**甘肃省异网漫游实施方案编制项目**

询 价 文 件

采 购 人： 甘肃省通信管理局

日 期： 2024年9月12日

第一章 询价单

各相关单位：

甘肃省通信管理局对甘肃省异网漫游实施方案编制项目以询价的方式进行采购，现向贵单位发出邀请。

一、采购内容

1.甘肃省异网漫游实施方案编制工作。

2.服务工作内容（包括但不限于以下）

协助组织开展系统调查研究，对肃北县异网漫游工作提供技术支撑，研究比对相关技术方案可行性，制定甘肃省肃北县异网漫游实施方案，内容包括异网漫游区域、各单位分工、技术方案、测试方案、结算建议等。

3.服务期限：自签订合同之日起3个月内。

4.甘肃省异网漫游实施方案编制项目预算投资为：**¥15万元。**

5.服务要求：按照服务工作内容，独立完成甘肃省异网漫游实施方案编制，并提供《甘肃省异网漫游实施方案》。

二、供应商资格要求：

1.供应商须为中华人民共和国境内依法注册的独立法人资格，有独立承担民事责任的能力；

2.供应商具有相应的履约能力；

3.本项目不接受联合体。

三、报价响应性文件：

报价响应性文件包括报价单（附件1）、项目实施方案及类似业务的中标通知书。请各单位注意此次报价费用包含项目产生的所有费用，请综合考虑后报价。

四、报价响应性文件递交时间及地点：

请于2024年9月20日14时30分送交至甘肃省通信管理局5楼会议室。逾期送达的报价响应性文件，采购人视为自动放弃本次报价。

五、联系方式：

采 购 人：甘肃省通信管理局

地 址：甘肃省兰州市城关区广场北路116号

联 系 人：曹沥月

联系电话：0931-8788990

第二章评审办法

一、综合评分办法：

供应商选定采用综合评分法，由价格、商务和技术三部分组成，价格部分占30分，商务部分占15分，技术部分占55分。

具体评分分值如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审内容** | **分项分值** | **评审内容** |
| 价格评审（30分） | 30分 | 在价格评分时，满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。得分保留至小数点后两位，第三位四舍五入。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×30 |
| 商务评审（15分） | 15分 | 投标人近三年（2021年9月至今）具有异网漫游、共建共享等运营商网络建设方案编制、技术标准及规范制定、咨询等类似业绩每项得5分（须提供合同或中标通知书作为有效业绩证明），满分15分。 |
| 技术评审（55分） | 10分 | 项目组织机构：有完备的项目组织机构，且责任明晰，得10分；否则不得分。 |
| 10分 | 投标人本项目负责人具有信息通信业相关领域的高级工程师及以上职称得10分，具有信息通信业相关领域的中级工程师职称得5分，无职称的不得分。 |
| 15分 | 拟配备项目参加人员中每有一个信息通信业相关领域的中级工程师及以上职称证书加5分，满分15分。 |
| 10分 | 项目实施方案针对性强，技术措施先进合理，得10分；项目实施方案针对较强，技术措施较合理，得8分；项目实施方案针对一般，技术措施相对合理，得5分；项目实施方案无针对性，技术措施不合理，不得分。 |
| 10分 | 方案明确拟投入人员和相应的岗位职责。根据团队构成、职能划分、各级人员岗位职责及分工管理，优秀得10分，良好得8分，一般得5分，差不得分。 |

按综合评分法评审，评审后的得分由高到低顺序排列。得分相同的，按报价由低到高顺序排列，得分且报价相同的，按照技术评审得分由高到低顺序排列。

二、定标：

1.根据综合评分法

采购评审小组根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐1名候选供应商。

2.选定原则及地点

采购人在第一章规定的报价响应文件递交的时间以公开、公平、公正的原则选定本次项目供应商。

选定地点：兰州市城关区广场北路116号省通信管理局5楼会议室

附件：1.报价单

2.拟派项目组人员名单

附件1.

报价单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称****（加盖公章）** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| 询价内容: 甘肃省异网漫游实施方案编制项目  |
| 甘肃省异网漫游实施方案编制项目总投资约：**¥15万元** |
| 报价要求：**请各单位注意此次报价费用包含项目产生的所有费用，请综合考虑后报价！** |
| 报价：贵单位报价为： **¥** 万**元。**  |

**报价日期： 年 月 日**

附件2.

拟派项目组人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 身份证号 | 执（职）业资格证书 | 联系电话 | 备注 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
| 其他人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 单位（盖章）

 年 月 日