**西安市中心血站2025年度车辆维修服务**

**比选**

## 第一章 比选公告

西安市中心血站现对2025年度车辆维修服务项目进行比选，欢迎符合资格的供应商前来参加比选。

**一、项目名称：**西安市中心血站2025年度车辆维修服务项目

**二、比选项目概况**

**1、项目内容**

西安市中心血站2025年度车辆维修服务项目。

**2、服务形式**

比选后成交供应商在西安市框架协议直接选定。

**三、项目预算**

**1、**本项目经费按实际需要结算（含税等全包价），项目总预算不超过50万元（全包价）。

**2、**供应商应在比选文件中的报价包括：维修费、材料费、工时费和其他费用等。

**四、供应商资格要求**

**1、**出具合法有效的营业执照。

**2、**响应方为西安市框架协议内车辆维修服务的入围供应商。

**五、比选文件获取方式**

登录西安市中心血站官网采购信息下载比选文件。

## 六、监督部门

本次西安市中心血站2025年度车辆维修服务项目的监督部门为西安市中心血站纪检监察室。

**七、报名须知**

供应商在网上电子邮箱发送报名信息后，比选当天需要提供相关资料（包括但不限于供应商资格证明资料、授权委托书、委托代理人身份证复印件、项目报价书等，所有材料需加盖公章）以密封件形式比选当天当场拆封。

若有多家供应商响应，采购方综合考虑供应商的报价、相关服务工作经验和质量等，最终择优选取成交供应商，并在西安市中心血站官网发布比选结果公告，未成交单位不再逐一通知。

凡是提交相关资料的供应商则视为主动接受本公告所告知的条件及要求。

**八、报名方式**：

填写下列报名表并发送邮件到18220553799@163.com邮箱（以接收邮件时间为准）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 西安市中心血站2025年度车辆维修服务项目 |
| 服务商名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 服务商地址 |  |

报名时间：即日起至2024年11月8日17:00（北京时间）

公告时间：2024年11月6日至2024年11月8日（北京时间）

联系人：李老师  029-85212746

**九、文件密封性：**

供应商应将比选文件的正本和副本一起密封。封袋上标明比选项目、响应方全称，再加封条密封，加盖公章（骑缝章）。

**十、比选时间：**

2024年11月11日15：30（北京时间）

**十一、比选地点:**

西安市中心血站

（西安市朱雀大街407号）八楼图书室

**第二章 采购需求**

车辆维修服务项目为：

1. 小车18辆，采购预算30万元。
2. 大车10辆，采购预算20万元。

**一、技术要求：**

1、根据《陕西省财政厅关于开展政府采购框架协议采购有关事项的通知》《西安市财政局关于落实政府采购框架协议采购工作有关事项的通知》相关规定（市财函【2024】1015号），维修企业必须在2024 年8月-2025 年8 月公务车辆框架协议维修政府采购项目)中标名单范围内，且在西安市政府采购网框架协议名单内。

2、2年内同类型项目经验不少于6家。

3、维修企业与采购人距离不大于6公里范围内。

4、在双方约定的质量保证里程或时间内，因维修质量造成的机械事故和经济损失，由响应方全部负责。

5、响应方需使用原厂配件或主机厂家指定的配套配件。

**二、服务要求**

1. ：响应方能提供7×24小时救援服务（三环内免费救援）。
2. ：响应方提供7×24小时上门接送车服务。
3. ：维修项目应在国家规定的质保期限内顺延2个月，包括所更换的配件。
4. ：响应方每年不少于两次对采购人进行汽车新技术、车辆安全及相关的业务培训。
5. ：响应方在完成维修后应对车辆进行清洗。
6. ：响应方有义务在车辆维修期间除对所报的维修项目外，应对车辆安全进行排查，及时与采购人沟通，排除隐患。
7. ：采购人享受优先服务的权利。
8. ：响应方使用的保养用各类油品应为知名品牌，且投标人具有该品牌的授权资格。
9. ：响应方有完整成熟的质量管理体系、维修服务技术支持体系(包括第三方公司提供的技术咨询服务指导，需提供证明文件）。

**三、本次比选方法为综合评分法**

满足全部实质性要求的比选文件，比选委员会按《评审要素及分值一览表》（见下），综合比较、评价、打分，得分最高的供应商为成交供应商

**评审要素及分值一览表**

## 



说明：

1.各评委独立打分。

2.若出现综合得分并列时，比较价格得分，此分项得分高者排序在前；若价格得分仍相同，比较技术得分，此分项得分高者排序在前；若技术得分仍相同，则由全体评审委员会成员无记名投票，得票高者排序在前。

3.各种计算采用插入法，数字保留两位小数，第三位“四舍五入”。

第四章 比选文件构成及格式

**第一部分 法定代表人委托授权书（格式）**

西安市中心血站：

现委派\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为本公司的全权代表人，参加贵中心组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_比选活动，就本项目的响应及合同的执行和完成，以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

全权代表人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通讯地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电传：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商：（单位名称及公章）

日期: 年 月 日

**第二部分 资格证明文件**

按照比选文件第一章第四项“供应商资格要求”所列顺序提供全部资格证明文件。