**江苏食品药品职业技术学院**

**2025-2028年劳务派遣服务采购项目**

**校内招采文件**

**江苏食品药品职业技术学院**

**2025年9月**

 **一、项目基本情况**

项目名称：2025-2028年度劳务派遣服务

采购方式：校内招采

预算金额：每人每月100元，人数约20人。用工人数以甲方实际发生为准，报价超过预算价的作无效响应文件处理。

**二、供应商资质要求：**

1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；

4.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

5.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。

**三、项目需求**

1.本次采购共1包：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 名称 | 服务期限 | 最高限价 | 备注 |
| 1 | 江苏食品药品职业技术学院劳务 派遣项目 | 三年（2025年9月起算） | 100元/人/月 |  |

2.服务内容：江苏食品药品职业技术学院是江苏省人民政府主办、江苏省教育厅主管的全日制普通高等学校。学校占地1529亩，总建筑面积约35.5万平方米，在校生15000余人。学校现有教职工854人，校外兼职教师385人，拥有高级职称教师310人，硕士568人，博士105人。

为满足江苏食品药品职业技术学院劳务派遣日常用工需要，投标人按采购人要求录用符合条件的人员，以劳务派遣的方式派往采购人，具体人数及劳动者岗位、报酬等根据具体情况另行约定，如发现在实际工作中不符合岗位要求人员，及时更换。

3.服务期限、服务地点： 服务期限：三年。 服务地点：江苏食品药品职业技术学院

4.其他：响应人必须对采购需求内所有服务进行响应报价，不允许只响应其中的一部分，否则作为无响应处理。本项目不接受联合体报名。

**四、交货时间及地点：**

（1）交货时间：2025年10月20日前，按要求配齐人员。如未按期配齐，校方有权终止合同。

（2）交货地点：江苏食品药品职业技术学院

**五、报价要求**：

报价应包括税金、人工、材料、设备等所有费用。规格、要求要响应文件的采购需求。各项目必须填写完整。报价单必须加盖单位公章，法人代表或委托授权人签字。

1. **付款方式**：

合同签订后，由乙方开具有效票据支付，其中管理服务费分季度按95%支付，合同期内每满一年后无违约责任支付当年剩余管理服务费，工资、社保、公积金等费用按月代收代支。

1. **响应文件组成：**

 （1）营业执照、劳务派遣证（复印件加盖公章）；

（2）依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的近三个月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)（供应商依法享受缓缴、免缴的提供证明材料）（原件加盖公章）

（3）近三个月内任意一份依法纳税的缴款凭证（供应商依法享受缓缴、免缴的提供证明材料）

（4）法人授权委托书（原件加盖公章，已提供法人身份证复印件则无需提供）；

（5）法人身份证（复印件加盖公章）；

（6）被委托人身份证（已提供法人身份证复印件则无需提供）；

（7）参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

（8）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

（9）报价单（原件加盖公章）；

（10）其他评分标准中涉及的证明材料（提供材料目录）。

**注：**响应文件必须按以上顺序装订，文件制作份数要求：响应人应提供纸质投标文件一式叁份（一份正本， 贰份副本）， 每份响应文件须清楚标明“ 正本”或“副本”。

1. **响应文件递交：**

递交截止时间**：**2025年10月10日10:00**（北京时间）(如收件时间超过递交截止时间，以快递寄出时间为准），**采用顺丰快递投送。

邮寄地址及收件人：江苏省淮安市枚皋路4号江苏食品药品职业技术学院 严老师收13861556979。

1. **开启时间及地点：**

时间：2025年10月10日 17:00；

地点：淮安市清江浦区枚乘东路4号江苏食品药品职业技术学院行政南楼人事处会议室。

1. **校内招采评价标准**

本项目采用综合评分法进行评审，将依据下列评标标准进行评审，本评标标准的总分为100分。

|  |
| --- |
| **评分标准** |
| **类别** | **分值** | **评分说明** |
| **价格部分（20分）** | 报价 | 20 | 采用低价优先法计算，满足校内招采文件要求且最后报价最低为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分按照下列公式计算（小数点保留两位）:报价得分＝（基准价/最后报价）×20分。 |
| **商务部分****（50分）** | 业绩 | 18 | 供应商自近三年以来独立承担过学校、国企和事业单位劳务派遣项目的，每有一个得3分，本项最高得18分，没有不得分（同一家单位的合同只计一项）。（提供合同复印件（合同日期需清晰载明，缺页或复印不全均不予认可）加盖投标人公章，若合同中不能反映具体内容的，还需提供用户单位出具的证明加盖用户单位公章）。 |
| 企业能力 | 10 | 供应商拟派管理团队成员具有企业人力资源管理师二级及以上证书的得5分；本项最多得10分。（提供人员证书，复印件加盖单位公章装订在响应文件中，一人多证的不重复得分）须提供上述人员职业资格证书及相关证明材料、近六个月来任意一个月社保缴纳证明或者是法人和股东证明。以上材料均须加盖公章。 |
| 服务能力 | 20 | 自有招聘平台（招聘网站数据库5万求职者以上或公众号粉丝6000以上）：每提供符合条件的招聘网站或公众号一个可得4分，最高可得20分（需提供平台的网址、能展示发布招聘信息的公众号名称、粉丝截图并加盖公章）。 |
| 服务承诺 | 2 | 项目团队必须为服务单位安排一人进行跟踪服务，若不承诺则不得分。 |
| **方案部分****（30分）** | 总体服务计划 | 5 | 供应商提供的完整详细的年度及具体服务计划方案，有实施各项具体计划的操作性方案，要求具体服务计划具有科学性与操作性，符合用人单位整体需求。评委结合报价文件的相关内容横向对比打分：服务计划及方案合理完善的得5分；服务计划及方案较合理完善的得3分；服务计划及方案较不合理，不完善的得1分，不提供不得分。 |
| 服务保障 | 5 | 服务保障方案，方案科学合理、完整可行、针对性强的得5分；方案较科学合理、较完整可行、针对性较强的得3分；方案一般、可操作性一般得1分；未提供的不得分。 |
| 协同能力 | 5 | 协同能力（处理工伤、劳动争议、劳动监察、人员配备时效承诺），方案科学合理、完整可行、针对性强的得5分；方案较科学合理、较完整可行、针对性较强的得3分；方案一般、可操作性一般得1分；未提供的不得分。 |
| 内部运营管理制度 | 5 | 内部运营管理制度，方案科学合理、完整可行、针对性强的得5分；方案较科学合理、较完整可行、针对性较强的得3分；方案一般、可操作性一般得1分；未提供的不得分。 |
| 应急管理及劳动争议处理计划 | 10 | 考察投标人对工作中各项可能出现的突发情况考虑全面细致并制定相应预案，具有完整可行的防风险体系处理方案及流程，横向比较打分，根据投标人提供的内部运营管理制度进行评分：描述详细、完善可行、科学合理得10分；描述比较详细、可行性较好、合理性较好得8分；描述笼统、可行性一般、合理性一般得6分。描述不清、可行性差、合理性差得4分。不提供不得分。 |
| **总分** | 100 | 综合评分最高中标（精确到小数点后两位） |

江苏食品药品职业技术学院

2025年9月28日附件一：

 **授 权 委 托 书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（企业）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）为我单位代理人。

代理人根据授权，以我单位名义参加 采购活动。代理人进行的签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改的响应文件，参与采购、谈判、签订合同和处理其他有关事宜，其法律后果由我单位承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

企业： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

委托代理人： （签字）

年 月 日

附件二：

## 声 明

 我公司郑重声明：参加本次采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

 供应商名称（公章）：

 法定代表人签章：

 日期： 年 月 日

附件三：

#### 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明

我单位郑重声明：我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我公司具备如下主要专业技术能力:

 。

 供应商名称（公章）：

 法定代表人签章：

 日期： 年 月 日

 附件四：

江苏食品药品职业技术学院2025-2027劳务派遣服务采购报价单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购内容** | **服务价格标准（单位：元/人）** |
| 1 | 2025-2027劳务派遣服务采购项目 |  劳务派遣服务 |  |
| ￥： （大写） |
| 备注：1、本报价包含税金、人工等一切费用。 |

公司名称： （加盖公章）

 年 月 日

 联系人：

 联系电话：