附件1

**人事代理服务（规培学员）项目需求**

一、人才代理服务公司业务范围:

人才派遣(人力资源外包)、毕业生就业服务、人才培训、代办社会保险、代办人事档案管理、薪酬设计、人才咨询、服务等业务项目。

二、人事代理服务公司提供以下服务：

1、社会保险增加、减少和基数变更等；

2、社会保险转入和转出业务，社会保险卡的申领；

3、提供代理人(规培学员)在政策范围内的生育保险、基本医疗保险等社保费用的报销；

4、提供代理人(规培学员)社会保险参保凭证的打印；

5、提供定期社会保险政策宣讲。

1. 服务要求

1、投标人应指派专职人员为招标人提供服务，专职人员应精通社会保险等相关政策和法规；

2、对招标人关于社会保险等相关事务作出专业解答；

3、对招标人提供社会保险政策变更准确及时的通知。

附件2

评分标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价 | 20 | 参照四川省发展和改革委员会、四川省财政厅《关于印发<四川省会计师事务所服务收费管理办法>的通知》(川发改价格〔2013〕901号)的规定，综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标最低报价为评标基准价，其价格分为满分20分。其他投标人的价格分数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）\*20。 | 　 |
| 2 | 拟派项目组人员构成 | 5 | 拟派本项目的团队人员数：4人得基本分3分，每增加1人加1分，最多加2分。 | （1）提供用工合同复印件，投标人为其近期连续缴纳不少于6个月的社保缴纳证明复印件，原件备查；（2）提供证书复印件，原件备查。 |
| 拟派工作人员须附相关人员证明文件。 |
| 3 | 服务方案 | 20 | 1.评标专家根据投标人的工作计划，判断其人事代理服务实施过程中，人力资源服务人员组成是否合理、成员职责划分是否明确，能否满足本项目需要，优得11-14分，良得6-10分，一般得1-5分； | 优秀只能一名，良好和一般可以并列 |
| 4 | 业绩 | 35 | 近3年完成1家三甲医院规培学员人事代理的投标人得5分，每增加1家三甲医院加5分，最多加20分，如无该执业经验不得分。 | 须附相关证明文件复印件，原件备查。 |
| 服务医院规培生代理人数超过1200人得10分，服务人数超过500人不足1200人得6分，服务人数500人及以下得3分。 |
| 5 | 投标人单位规模 | 5 | 注册资本50万元以上得3分，注册资本100万及以上得5分 | 以营业执照为准 |
| 6 | 执业年限 | 10 | 执业时间：年（含3年）以下的得1分，3-5年得4分，5-8年得6分，8年以上得10分。 | 以营业执照为准 |
| 7 | 投标文件的规范 | 5 | 在不影响实质性响应招标文件和合法性的前提下：投标文件内容按招标文件要求编制得5分 | 　 |

附件3**主要表格**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 年限 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |  |

注：

 1.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

2.“品目及报价表”需单独密封。

 供应商名称（盖章）：

 法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

**附件3-2：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 合同时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

## 附件3-3：

## 承诺函

 ：

根据贵方比选文件要求，我方自愿参加比选文件中规定的人事代理服务工作。我方承诺所提交的比选资料真实、完整、准确，并承担全部责任。

承诺单位（盖章）：

法定代表人：

2020年 月 日

## 附件3-4

##  法定代表人身份授权书

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称）

 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。