**南京市疾控中心**

**重点人群识别和调查相关服务社会组织招募公告**

南京市疾病预防控制中心根据工作需要，就2025年度南京市艾滋病防治重点人群识别和调查服务开展社会组织招募工作，本服务将通过综合评定方法确认2家社会组织共同承接本次服务，详见评分标准附表。欢迎符合资格条件的社会组织参加。

## 一、服务基本情况

服务名称：2025年度南京市艾滋病防治重点人群（男男性行为人群）识别和调查相关服务；

采购预算：人民币5万元；

采购需求：包括服务需求及保密要求。一、服务需求：我中心拟委托符合要求的社会组织，通过线上线下相结合的方式招募动员男男性行为人群，前往南京市疾病预防控制中心自愿咨询门诊接受专项调查。调查内容包括一般人口学艾滋病防治知识、时间空间迁移情况、性行为特征、既往艾滋病抗体检测史、暴露前后预防服务接受和使用偏好、预防性服药副作用发生情况等以及艾滋病、梅毒、丙肝、乙肝抗体检测。调查样本量为600人。预计调查时间在2025年9月至2026年2月；二、服务实施保密要求：（1）入围社会组织加强内部保密和数据安全管理，因入围人造成的数据泄密、网络与数据安全问题，由社会组织承担责任；（2）入围社会组织须与采购人签署保密协议,对服务实施过程中获得的服务相关数据承担保密责任，对服务实施过程中涉及的敏感数据严格遵循《中华人民共和国保守国家秘密法》相关要求进行保护，因社会组织造成泄密、网络与数据安全问题的，由社会组织承担所有责任；（3）入围社会组织在本服务中所获取的相关数据，必须提供给采购人指定人员，不得随意扩散。

合同履行期限：合同签订至调查对象招募任务完成为止。

## 二、社会组织参与本次招募工作的相关要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供组织的民办非企业登记证书；法人或企业负责人提供其身份证）；

（2）组织和组织负责人没有重大违法记录（提供承诺书）；

（3）其他条件：具有参与艾滋病防治社会组织工作经验。（可提供艾滋病防治项目合同或实施方案，或其他可以证明检验的材料）

## 三、获取招募参与文件

详见南京市疾控中心官网。

## 四、提交招募响应材料截止时间和地点

递交材料时间：2025年7月18日14:00-14;30；

招募评审时间：2025年7月18日14:30；

开标地点：南京市疾病预防控制中心2楼会议室（南京市紫竹林3号）

开标形式：由招募方主持，招募方各业务、职能部门代表参加。开标时查验招募文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事宜

社会组织应根据需求，制定并提交文件。文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。

文件由下述部分组成，递交时应按顺序排列，详见附件。（需要提供材料模板见附件）：营业执照或事业法人登记证证明材料（复印件）；授权委托书；法定代表人及授权委托人的身份证（正反面复印件）；主要业绩证明；组织实施方案；项目小组人员名单；三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明；无不良信用记录的书面声明等。

## 七、对本次招募提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息：汪娜 联系方式：83538375

2.使用科室信息：朱正平 联系方式：83538367

## （请务必提前与使用科室沟通确认具体采购需求，避免理解上的偏差。）

# 第二章 评审办法

1. 评分标准附表

评审小组根据标准赋分，根据得分高低选取2家社会组织。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审因素 | 分数 | 评分标准 |
| 1 | 价格 | （20分） | 采用低价优先法计算：以满足招募文件要求且总价最低的报价为评标基准价，其价格满分20分，其他价格分按照下列公式计算：报价得分=（评标基准价/招募报价）×20。当招募报价高于本次服务预算价的，则报价无效。分值保留小数点后2位。报价时需按照600样本量，报出单价及总价。 |
| 2 | 实施 方案 | （20分） | 对本项目系统总体要求的理解，动员招募及宣传教育情况：方案合理性，可实施性。包括：针对本项目的工作实施方案，内容包含(包含不限于)1)动员招募目标、2)动员招募内容、3)实施进程安排、4)重点难点分析、5)信息安全管理措施、6)风险控制管理、7)质量保障措施等方面进行综合评审。内容全面，可实施性强，综合性优秀得17~20分，内容全面，可实施性较强，综合性较好得13~16分，内容基本全面，可实施性较强，综合性一般得9~12分，内容不够全面，可实施性一般，综合性一般得5~8分，内容不全面，可实施性较差，综合性较差得1~4分。未提供不得分。 |
| 3  9 | 社会组织能力认证 | （10分） | 提供民政部门注册登记的民办非企业证书，得10分；未提供不得分。 |
| 4 | 业绩 | （20分） | 2020年以来开展类似服务以及该组织承担类似干预项目的案例，每个项目得10分，此项最多得20分。（须提供相应的项目方案或合同复印件加盖公章） |
| 5 | 团队和志愿者规模 | （10分） | 根据拟派项目负责人职称、经验、业绩及拟派项目志愿者规模，经验，业绩，进行综合评审。优秀得10分，较好得7分，一般得4分，较差或者未提供不得分。 |
| 6 | 企业信誉 | （10分） | 具有良好的企业信誉，提供第三方出具的信誉证明(如第三方评估机构、银行、政府部门等)。每提供一个得5分，本项最高得15分。 |
| 7 | 本地服务能力 | （10分） | 因人群特殊性，本次服务需具有本地化服务能力（南京地区），需提供的房产证明或租赁协议复印件或办公场地布置示意图以及实地照片。提供的10分，不符合或未提供不得分。 |

2.小微企业价格扣除

2.1对于专门面向中小企业或小型、微型企业的服务，只面向中小企业或小型、微型企业采购。对于非专门面向中小企业的服务，对小型和微型企业的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

2.2大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加招募，如果联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的，给予联合体2%的价格扣除。联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业给予10%价格扣除，用扣除后的价格参与评审。组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

3.监狱和戒毒企业的价格扣除

3.1 本服务对监狱和戒毒企业，给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

3.2 监狱企业需提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

3.3 监狱企业标准请参照《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）。

4.残疾人福利性单位的价格扣除

4.1 本服务对残疾人福利性单位，给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

4.2 残疾人福利性单位需提供《残疾人福利性单位声明函》

4.3 残疾人福利性单位标准请参照《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

5. 监狱企业、残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

招募响应文件

【正/副本】

（服务名称）

社会组织：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

**供应商根据综合评分的评审因素及评分标准编制以下格式的评分索引表格。否则，可能影响对响应文件的评价。**

目录

（注：社会组织根据附件顺序编制招募文件并制作目录（须生成页码））

**附件一、招募申请及声明格式**

**招募参与申请及声明**

 致：南京市疾病预防控制中心

根据贵方           **（**服务名称） 招募邀请，正式授权下述签字人           (姓名和职务)代表招募人     （招募人名称），提交招募文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招募要求**，我们同意并向贵方提供了与招募有关的所有证据和资料。

2、按招募要求，我们的招募报价为        元人民币。

3、本服务交付时间为： 满足招募文件要求 。

4、我们已详细阅读全部招募文件及其有效补充文件，我们放弃对招募文件任何误解的权利，提交招募文件后，**不对招募文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本招募文件，并在规定的招募有效期期满之前均具有约束力。

6、招募截止时间结束后参加招募的招募人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招募文件作出实质响应的招募人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方入围，我方将根据招募文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、我方决不提供虚假材料谋取入围、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他招募人、决不与采购人、其它招募人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

9、与本招募有关的正式联系方式为：

地   址：

电   话：

传   真：

开户银行：

银行账号：

招募人授权代表姓名（签字）：

招募人名称：                 （盖章）

日    期：     年    月    日

**附件二、法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致：南京市疾病预防控制中心

本授权书声明：注册于 （供应商住址）的 （供应商名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权

在下面签字的 （供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的 （服务名称）， （服务编号）招募，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

委托代理人的身份证明文件的复印件:

**附件三、分项报价表格式 （可自拟，按照样本600，报出单价及总价）**

**项目报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 报价要求 | 单价及总价（含税） |
| 重点人群识别和调查相关服务 | 数量：600人  包括服务的全部费用 | 单价： 元  总价： 元 |
| 招募人是否属于  小微型企业 | （填写“是”或“否） | |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

说明：

**1、本项目仅接受一个价格，不得填报有选择性报价方案。若有优惠条款须注明，但不得影响报价，影响产品整体功能。最终按照单价及实际完成人数结算。**

**2、“招募人是否属于小微型企业”栏内填写“是”或“否”。如填写“是”，招募人需提供《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》、《属于监狱企业的证明文件》。**

**附件四、商务条款偏离表格式**

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 招募响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

供应商名称： （盖章）

**附件五、实施方案（自拟）**

供应商应针对本服务采购需求特点，自行编制包含但不限于以下内容的实施方案：

实施的总体方案、技术服务实施方案、质量保障方案、进度计划安排、验收方案、 采购需求章节中要求的具体实施方案、服务承诺及供应商认为需要提供的其它方案。

供应商名称： （盖章）

**附件六、客户清单**

**企业业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **联系人** | **联系 方式** | **年采购金额**  **（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：

1、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2、证明材料按磋商文件要求按序作为本表附页附后。

**附件七、供应商资格证明材料**

供应商名称： （加盖公章）

**未提供或未按要求提供以上材料的，将不能通过资格审查。**

**附件八、无重大违法记录声明**

致：南京市疾病预防控制中心

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商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。）

声明人：（公章）

年 月 日