绍兴市妇幼保健院公务用车租赁服务询价公告

按照绍兴市妇幼保健院采购需求，绍兴市妇幼保健院对公务用车租赁服务进行询价，欢迎符合要求的供应商进行报价。

一、项目名称

绍兴市妇幼保健院公务用车租赁服务

二、项目预算

年预算220000元，按实际按需（采购）结算

三、项目服务时间

 从签订合同到2025年12月31日止

三、服务内容及要求

1.要求属于《2024-2025年度绍兴市公务出行用车服务开放式框架协议采购项目》入围市本级供应商，在政采云平台上显示。

2.要求车型齐全，备齐小轿车、商务车、中巴车、大巴车等车型，并确保车辆能随时进出杭州。供应商自有营运车辆（9座以上）10辆（含）以上，（9座(含)以下）10辆（含）以上。

3.报价按财政局确定的公务出行用车服务费最高限价为基准价进行统一折扣，折扣后价格不得高于 供应商政采云平台上价格。

4.车辆配置要求符合行业标准，配置先进的安全装置。司机必须具备驾驶证、从业资格证，保证五年以上驾龄且三年内无事故发生。

5.根据单位工作需要，在临时性、紧急情况用车必须积极配合，30分钟内及时响应，如遇重大活动能提供指定车型车辆并保证租车费用不变。2次及以上响应不及时，采购人有权终止合同。

四、报价文件

1.报价须提供文件资料：①营业执照复印件、法人身份证复印件；②自有营运车辆证明；③入围《2024-2025年度绍兴市公务出行用车服务开放式框架协议采购项目》市本级供应商证明；④报价单。以上资料必须齐全并加盖单位公章，否则该报价文件作无效处理。

2.报价文件递交截止时间：2024年3月28日北京时间17:00时，在截止时间后送达的响应文件为无效文件，拒绝接收。

3.报价文件报送方式：密封后以快递方式邮寄至绍兴市妇幼保健院7号楼429室，密封袋表面必须标注此项目名称。

五、评定成交标准

根据质量和服务均能满足询价文件实质性响应要求且报价最低的原则（折扣最大）确定成交供应商。

六、联系方式

联系人：傅老师 联系电话：0575-88217718

联系地址：绍兴市妇幼保健院7号楼429室

附件：报价单

绍兴市妇幼保健院南宁

2024年3月25日

**报价单**

|  |
| --- |
| 尊敬的供货商：因工作需要拟向贵单位洽购下列货物/服务，请确认并报价。谢谢！ |
| 询价单位 | 绍兴市妇幼保健院　 | 联系人 | 傅波尔 |
| 联系电话 | 0575-88217718 | 传真 | 0575-88217721 |
| 货物名称 | 绍兴市妇幼保健院公务用车租赁服务 |
| 车辆类型 | 小轿车、商务车、中型客车、大型客车，要求有车辆能随时进入杭州 |
| 服务时间 | 2024年-2025年12月31日，两年　 | 付款方式 | 按季度按实付款　 |
| 序号 | 项目内容 | 半日租车（4小时/40公里）元 | 一日租车（8小时/80公里）元 | 超时（加收）元/小时 | 按里程（超里程）租车，按行程计价（元/公里） | 综合投标折扣率 | 备注 |
| 基准价 | 基准价 | 基准价 | 基准价 |
| 1 | 20（含）座以下45（含）万以下的中型客车（含司机） | 705 | 987 | 88.2 | 4.66 |  % | **本项目综合折扣率上限为100%** |
| 2 | 20座以上 75（含）万以下的大客车（含司机） | 936 | 1310 | 102 | 5.25 |
| 3 | 1.8（含）排量以下，18（含）万以下的小汽车（含司机） | 343 | 537 | 52.7 | 3.45 |
| 4 | 3.0（含）排量以下， 30（含）万以下的商务车（含司机） | 467 | 672 | 62.3 | 3.94 |
| 供应商信息 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 供应商名称（公章）日期： |

说明：1、综合单价包含完成本项目的所有相关费用的单价（包括租费、保险费、维修、定期保养费、国家或地方对车辆征收的有关税费、燃油费、过路过桥费、高速公路费、摆渡费、停车费、司机人工费等一切相关费用）。

2、租赁的大客车均需配备司机，报价需含司机费用，请投标单位综合考虑后进行报价。

3、本项目综合单价费由投标人综合折扣率报价乘以招标人租用费用标准得出，结算时综合单价费四舍五入精确到元。

4、中标单位中标后用车费用按实结算。

**5、总报价只需报综合折扣率。本项目综合折扣率上限为100%，**