

政府采购委托协议



委 托 人：四会市妇幼保健院

委托编号：0809-2541SHG1B301/03

项目名称：四会市妇幼保健院异地新建项目第二批医疗设备采购项目

采购代理人：广东华伦招标有限公司

政府采购委托协议

合同编号：250301

委托人：四会市妇幼保健院

签约地点：四会市

采购代理机构：广东华伦招标有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》及《中华人民共和国民法典》的有关规定，四会市妇幼保健院委托广东华伦招标有限公司代理四会市妇幼保健院异地新建项目第二批医疗设备采购项目的政府采购工作。经双方协商一致，签订本委托协议。

第一条 委托人委托代理人组织采购的项目概况如下：

1. 采购项目名称：四会市妇幼保健院异地新建项目第二批医疗设备采购项目
2. 采购项目内容：医疗设备 一批
3. 采购总预算：约 2030.05 万元人民币
4. 采购方式：公开招标

第二条 委托人责任和义务

1. 遵守《中华人民共和国政府采购法》关于“采购人”的有关规定，并享有有关政策法规规定的其它有关权利，承担委托采购的法律责任。
2. 提供采购项目的详细资料，并保证这些资料的准确性。如有特殊采购要求，应在委托时以书面形式告知采购代理机构。
3. 审定采购代理机构拟定的采购文件。
4. 派员参加开标、评标会议。
5. 积极配合采购代理机构开展采购工作。协助组织现场考察和答疑活动。
6. 组织对供应商履约的验收。
7. 按照政府采购管理的规定妥善保管本项目的采购文件。
8. 采购项目完成后，按照有关规定向采购代理机构提交《采购合同》、采购项目验收证明、资金支付文件及证明。

第三条 采购代理机构责任和义务：

1. 遵守《中华人民共和国政府采购法》关于“采购代理机构”的有关规定。按国家有关政府采购及招标的政策法规，组织实施招标过程中的各项工作。
2. 接收委托人交付的项目资料。
3. 根据采购项目的特点和需要编制采购文件。
4. 编写及发布本项目招标公告，并在《中国财经报》及中国政府采购网站等有关媒介上发布。
5. 接受供应商报名登记，向供应商派售项目文件。
6. 召集主持答疑会或勘察现场会。
7. 按照政府采购管理要求组织开标、评标。
8. 向中标供应商发出中标通知书，并将结果通知所有本项目的未中标供应商。
9. 协助采购人对供应商履约的验收。
10. 编写采购活动记录。
11. 按照政府采购管理的规定移交并保存采购文件。
12. 未征得采购人同意不得向法定以外单位和个人提供本次采购项目有关情况和资料。
13. 密切沟通采购人及供应商的关系，及时解答采购过程中的问题。
14. 保持公正立场，公平地对待各投标方。

第四条 项目供应商确定程序

- A、采购人根据评标委员会的候选中标单位推荐报告确定中标人。
- B、采购人授权评标委员会直接确定中标人。

采购人确定采用以上 A（选择 A 或 B）款定标程序。

第五条 评标委员会的确定

- A、委托采购代理人在政府采购专家库中随机抽取产生。
- B、采购人现场见证，在政府采购专家库中随机抽取产生。

采购人确定采用以上 A（选择 A 或 B）款抽取产生评标委员会。

第六条 代理费用及支付

1. 采购代理人不向委托人收取采购代理费用。

2. 采购代理机构向中标人收取中标服务费。收费标准按国家计委颁布的《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）执行。

中标金额	货物类	服务类	工程类	备注
中标金额 < 100 万元	1.50%	1.50%	1.00%	按差额定率累进法计算
100 万元 ≤ 中标金额 ≤ 500 万元	1.10%	0.80%	0.70%	
500 万元 ≤ 中标金额 ≤ 1000 万元	0.80%	0.45%	0.55%	
1000 万元 ≤ 中标金额 ≤ 5000 万元	0.50%	0.25%	0.35%	
5000 万元 ≤ 中标金额 ≤ 10000 万元	0.25%	0.10%	0.20%	

第七条 委托人代表授权书

我单位在此正式授权广东华伦招标有限公司为四会市妇幼保健院异地新建项目第二批医疗设备采购项目（委托编号：0809-2541SHG1B301/03）项目的采购代理机构，并同意其以采购代理机构的名义开展此项活动以及处理采购项目的有关事宜。

第八条 其他条款

1. 如因一方违约，由违约方承担因违约而造成的相应责任。
2. 因违约而引起的争议，双方应当协商解决，如不能达成一致时，提交政府采购管理部门协调。
3. 本协议有效期为：自协议生效之日起至采购人与供应商签订《政府采购合同》之日止。
4. 本委托协议一式三份，委托人、采购代理机构、采购办各执一份。

委托人（盖章）：

授权代表（签字）：

签订日期：2025年3月16日

地址：四会市东城区四会大道北133座

联系人：周先生

电话：0758-3335190

采购代理机构（盖章）：

授权代表（签字）：

签订日期：2025年3月16日

地址：广州市广仁路1号广仁大厦6楼

联系人：许健

电话：020-83172137

电话：0758-2313165