泉州市中医院**代理购电服务采购公告**

泉州市中医院拟对参与福建省电力市场化购电交易的相关事项进行采购，有关采购需求信息如下：

**一、项目概况**

1.项目名称：代理购电服务

2.项目内容及范围

本次采购项目为采购2025年度至2027年度代理购电服务项目，用于协助采购人申请办理2025-2027年度电力交易，提供专业的购电服务。

3.项目地点：平泉州市鲤城区金龙街道高山社区笋江路388号。

4.项目服务期限：2025年至2027年(以合同签订时间为准)。

5.本项目只推荐一名成交候选人。

**二、参加本项目的报价人必须具备的条件及注意事项**

1.报价人应提供有效的营业执照；

2.报价人应在福建电力交易中心平台注册生效（提供福建电力交易中心发布的售电公司注册生效通知）；

3.本项目不允许联合体响应报价，且不得转包或分包。

**★以上材料要求提供复印件或者扫描件，并加盖报价人公章方为**

有效。)

**三、项目服务要求**

1.提供购电代理服务

报价人根据《福建电力交易规则》提供专业的售电服务，并协助

采购人申请办理电力交易有关手续。

2.电量偏差考核

**★若采购人月实际用电量与申报委托电量出现偏差，成交人承担** **100%偏差考核，报价时应作出承诺，未承诺的将否决其报价。**

3.合同采用《福建省电力零售市场购售电合同》。

**四、报价文件组成**

1.报价单位承诺函

2.法定代表人授权书

3.资格证明文件

4.电量偏差考核承诺

5.报价表

**★以上复印件由企业加盖公章并注明复印件与原件一致。**

**五、市场交易签约模式**

采取市场均价+度电服务费模型。

**六、评标及定标办法**

采取询价比价的方式，在满足技术要求的前提下采用低价中标法进行评审。在报价相同的情况下，附加服务最佳者将被确定为中标单位，采购人拥有最终解释权。

**七、报价文件要求**

1. 报价人应将纸质投标件(正本一套)用密封袋密封，并标明报 价人名称、报价项目字样。纸质报价文件未密封将导致报价文件被拒 绝。

2. 报价文件密封袋密封处应粘好封条，并加盖报价人公章。

3. 如未按上述规定进行密封和标记，报价人将自行承担由此造成 的对报价文件的误投或提前拆封的责任。

**八、递交及开标**

1. 报价截止时间：2025年6月27日(星期五)下午6:00;

2. 报价人应在此时间之前将密封的纸质报价文件寄达泉州市中医院总务科**。**

采购人：泉州市中医院

地址：泉州市鲤城区金龙街道高山社区笋江路388号

项目联系人：小洪 ；联系电话：22209325

泉州市中医院总务科

2025年6月20日

**报价文件**

**采购项目名称：代理购电服务**

**报价单位：**

**法定代表人或其委托代理人：**

地址 ：

邮编 ：

电话 ： 传真 ：

电子邮箱 ：

**日期：2025年** **月** **日**

目 录

1.报价单位承诺函

2.法定代表人授权书(若无授权，不用提供)

3.资格证明文件

4.电量偏差考核承诺

5.报价表

**1.** **报价单位承诺函**

泉州市中医院：

经认真阅读研究贵单位的询价文件，我公司决定参加报价，并作如下承诺：

1、我公司完全同意和接受《购电代理服务询价文件》的一切规定和要求，愿意按该询价 文件的要求参加报价。

2、询价文件中所有关于报价单位资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违 背，我公司承担由此而产生的一切后果及采购人认为有必要的一切处罚措施。

3、我公司承诺在响应报价时已充分考虑时间跨度和价格波动因素，在合同有效期限内完 全按照成交价和合同条款要求运作与结算。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

4、本报价自开标之日起有效期为 160 日 ( ≥ 9 0 日 ) 。

5、我公司承诺在该项目报价活动中，严格遵守法律法规。若有违背，我公司承担由此而 产生的一切后果。

6、我公司完全理解本项目询价文件及其补充通知中规定的一切条款，对询价程序无任何 疑义。

7、我公司若有幸成交，将按询价文件的规定履行合同责任和义务。

8、我公司同意提供按照贵单位可能要求的与其报价有关的一切数据或资料，完全理解贵 单位不一定要接受最低价的报价或收到的任何报价。

报价单位： **(加盖公章)**

法定代表人或其委托代理人： **(签字或盖章)**

日期：2025年 月 日

**2.法定代表人授权书**

本人 (姓名)系 (报价人名称)的法定代表人，现委 托 (姓名)为我方代理人，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修

改福州城市客运场站运营有限公司的购电代理服务 (采购项目名称)报价文件、签订合同和 处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

 代理人姓名： 性别： 年龄：

单位：

身份证号码：

 另附委托代理人身份证复印件或扫描件

报价单位： (加盖公章)

法定代表人： (签字或盖章)

日期： 2025 年 月 日

**3.资格证明文件**

3.1 报价人应提供合格有效的营业执照复印件；

3.2报价人应为福建电力交易中心平台生效的售电公司（提供福建电力交易中心发布的售电公司注册生效通知）。

3.3声明

|  |
| --- |
| 声明泉州市中医院：我公司以非联合体报价的形式参与贵公司的购电代理服务的询价，并在成交后，不将 本项目进行转包或分包，特此声明!报价单位： (加盖公章)日期：\_2025年 月 日 |

填写须知

1)所附格式中要求填写的全部问题和信息都必须填写。

2)报价人提交的材料将被保密，不予退还。

3)以上材料要求提供复印件或者扫描件，并加盖报价人公章方为有效。

**4、电量偏差考核承诺**

报价人承诺，当采购人月实际用电量与申报委托电量出现偏差时，报价人承 担100%偏差考核。

报价单位： (加盖公章)

法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)

 日期 ： 2025 年 月 日

**5.报价表**

**价差分成模式报价**

|  |
| --- |
| 报价一览表 |
| 交易电量 | 约定优惠 | 市场均价+度电服务费 |
| 长协、月度竞价部分 | 根据年度实际产生优惠 |  |

报价单位： (加盖公章)

法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)

日期： 2025 年 月 日