**重庆市巫山县职业教育中心2024年人力资源信息调查统计分析**

重庆市巫山县职业教育中心关于2024年人力资源信息

调查统计分析已经具备采购条件，进行网上询价比价采购，欢迎合格供应商参与报价竞标。

一、组织机构

由采购人依规组建采购询价比价小组。

二、采购项目概况

**1.采购内容**

我县2024年劳动力资源总数为41余万人，采取抽样1%的方式，从人力资源信息库提取劳动力样本，进行电话调查，收集统计相关信息。

**设施设备更换数量与参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目内容** | **数量** | **最高限价金额（元 ）** | **备注** |
| 2024年人力资源信息调查统计分析 | 对2024年全县劳动力的基本信息、就业创业信息等进行详细调查及分析评估，确保人力资源信息库准确率达到80%及以上、信息更新率达95%以上。具体调查内容如下。（一）已就业人员核实就业单位、就业地点、就业类别、就业行业、收入水平等；（二）未就业人员摸清就业创业意愿、培训意愿等；（三）返乡人员摸清就业创业情况。 | 4125 | 66000 |  |

**2.采购要求：**

对2024年全县劳动力的基本信息、就业创业信息等进行详细调查及分析评估，确保人力资源信息库准确率达到80%及以上、信息更新率达95%以上。具体调查内容如下。

（一）已就业人员核实就业单位、就业地点、就业类别、就业行业、收入水平等；

（二）未就业人员摸清就业创业意愿、培训意愿等；

（三）返乡人员摸清就业创业情况。

二、供应商资质要求

（一）基本条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.参加本次投标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

 人力资源服务。

三、询价比价办法

采取最低价评比法。根据各供应商按规定提交的报价表，在满足采购人所采购设备参数的供应商报价中，报价最低者为第一意向供应商，若第一意向供应商有两个及以上，采购询价小组根据供应商的营业执照注册资金、产品质保期、服务承诺等择优选取供应商。

四、竞价供应商须知

（一）各竞价供应商请于2025 年 4 月 21日上午10：30 （北京时间） ，由供应商法定代表人或委托代理人（提供授权委托书）持本人有效身份证原件，将单位营业执照复印件加盖鲜章与供应商报价表等资料一起装订（一份）密封后交到重庆市巫山县职业教育中心小会议室。逾期送达的、未送达指定地点的或不按照采购方案要求密封的，采购人将予以拒收。若有变动，另行通知。

# 五、 采购项目商务需求

## 交货时间、地点及验收方式

（一）交货时间：自合同签订之日起20个工作日完成调查。

（二）交货地点：重庆市巫山县职教中心。

（三）验收方式：

1. 供应商负责在规定时间内将调查报告完成.

2. 成交供应商应提供调查报告送职教中心进行验收。验收合格条件如下：

（1）报告内容与采购合同一致。

（2）在规定时间内完成并验收，并经采购人确认。

4. 报告在规定时间内完成并经验收合格后，才作为最终验收。

5. 供应商提供的报告未达到询价文件规定要求，或未在规定交货时限内完成安装调试及验收，采购人有权终止合同，由成交供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

6. 采购人需要供应商对成交报告（包括质量、技术参数等）进行确认的，供应商应予以配合，并出具书面意见。

7. 供应商保证其向采购人提供的报告不存在质量瑕疵或其他缺陷，知识产权等有关法律法规的要求。因供应商交付的产品存在质量瑕疵或隐患造成损害后果的，由供应商负责解决并承担全部责任，并赔偿受损害一方所遭受的一切损失。若因采购人违规操作造成的损害，供应商不承担责任。

8. 供应商在提供报告的过程中，应遵守法律法规规定，出现的安全事故或意外事故，由供应商承担全部责任。

## 质量保证及售后服务内容：

## 报价要求

报价须为人民币报价，报价包括但不限于完成本项目所需的设备、安全措施费、耗材费及各种应纳的税费。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

## 付款方式

项目经采购人验收合格后，一月内付清货款。付款时，成交供应商提供合法发票，采购项目价款支付到成交供应商银行基本账户。

# 六、供应商报价表（见附表)

 重庆市巫山县职业教育中心

2025年4 月14日

附表：

供应商报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商品名称 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 供应商名称（公章）： 供应商法定代表人（签字）：

 年 月 日