**南方医科大学第五附属医院**

**2022年中秋节慰问品采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH20220035**

**日 期：2022年8月**

目 录

**第一部分 报名邀请函 1**

**第二部分 用户需求书 2**

**第三部分 资料整理注意事项 5**

**第四部分 相关格式文件 6**

**第五部分 合同模板（报名成功后获得） 18**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

医院近期拟对2022年中秋节慰问品进行采购，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

1. **采购需求**

**1.项目编号：**NYWYH20220035

  **2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院2022年中秋节慰问品采购项目

**3.数量：**约1900份。

**4.项目限价：**每份采购限价不超过200元，总预算不超过380000元，资金为工会专项经费，以实际采购数量结算为准。

**5.采购内容：**中秋月饼，具体内容详见第二部分用户需求书。

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2022年8月\*\*日下午17点30分

**2.报名方式：**电子邮件报名。

**3.评审时间及地点：**待定（根据医院工作安排通知符合要求报名公司）

**4.**疫情防控要求：**参加评审会议供应商必须无流行病学史，需提供健康码绿码、行程码绿码、72小时核酸检测结果阴性。(如有最新防疫政策要求，按最新的政策要求执行）**

**5.温馨告知：**报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。

**三、资质要求**

1.必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照；

2.供应商须具有有效期内的食品经营许可证明材料；

3.在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为；

4.本项目不接受联合体报名，不允许分包、转包。

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）**

**四、联系方式**

**1.联系人：**冯老师

**2.联系电话：**020-61780580

**3.邮箱：**nywycgb@126.com

南方医科大学第五附属医院

2022年8月\*\*日

1. **用户需求书**

**一、项目内容**

（一）采购内容：南方医科大学第五附属医院2022年中秋节慰问品采购项目。

（二）采购数量：约1900份。

（三）采额金额：每份采购经费不超过200元，总预算不超过38万元，资金为工会专项经费，以实际采购数量结算为准。

（四）报价要求：报价包含但不限于慰问品采购、包装、运输、配送、发放等全过程费用的含税价。

**二、产品要求**

中秋月饼：每份两盒，符合国家相关食品安全要求，每盒内含4个或以上独立密封包装的月饼，单只净重不少于80克。

**▲备注：**

**（1）评审现场需提供样品。**

**（2）每盒月饼需礼品包装并配有礼品袋，礼品袋内放一份中秋节贺卡。**

**三、保质期、质量、包装要求**

（一）保质期：月饼供货时的剩余保质期必须大于标注有效期的三分之二。

（二）质量：供货商必须严格遵守国家相关法律法规，一经发现以下不符合行业标准产品，除全部退货外，将视情况取消供应商的供货资格（终止合同），同时扣除货款总价的20%作为违约金，供应商承担由此造成采购方的全部经济损失和法律责任：

1.腐败变质、霉变、生虫、污秽不洁、混有异物或其他感官性状异常，对人体健康有害的。

2.含有毒、有害物质或者被有害物质污染，对人体健康有害的。

3.含有致病性寄生虫、微生物或者微生物含量超过国家限定标准的。

4.掺假、掺杂、伪造，影响营养、卫生的。

5.用非食品原料加工的，加入非食品用化学物质或者将非食品当作食品的。

6.超过保质期限的。

7.其它违法违规行为造成食品安全事件发生的。

8.由于供应商的原因致使合同不能正常履行的。

9.不符合国家生产标准和相关法律的。

10.商品质量不达标的。

（三）产品包装要密封，无破损。标识说明完整详细包括：产品名称、净含量、制造者或经销者的名称和地址、产品标准号、生产日期、保质期，要注明生产日期和保质期。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由成交供应商承担。

**四、售后服务**

供应商应具有完善的售后服务体系，能及时处理项目实施过程中的突发问题。供货未达到国家产品质量要求的，成交供应商须及时予以退货、换货。连续两次以上未达到质量要求、未及时退货、换货，或供货不及时，采购方对成交供应商视情节轻重进行口头警告或扣罚10%结算款。供货质量和及时性未达到要求并导致严重后果的，采购方有权随时终止合同。

**五、交货时间和交货地点**

（一）交货时间：2022年9月2日之前

（二）交货地点：南方医科大学第五附属医院住院部和朝阳街门诊

**六、结算方式**

由采购人统计采购数量，并将采购清单提供给成交供应商，按实际产生费用进行最终结算。供应商凭采购人购货单向采购人收款，并提供有效、等额发票、相关清单明细，采购人核实无误后，以银行转账形式在3个月内将货款支付给成交供应商。

**七、供应商资质要求**

1.必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照；

2.供应商须具有有效期内的食品经营许可证明材料；

3.在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为；

4.本项目不接受联合体报名，不允许分包、转包。

**八、其他要求**

▲1.**样品要求**

供应商在参加评审会议签到的同时，必须提供所有货品实物样品供评委评审，所提供的样品需密封，将作为评分的重要依据。如在评审会议前没有提供样品，其样品得分则为零分。

▲2.疫情防控要求

**参加评审会议供应商必须无流行病学史，需提供健康码绿码、行程码绿码、72小时核酸检测结果阴性。(如有最新防疫政策要求，按最新的政策要求执行）**

**备注：**

1.标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分。

3.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交候选人。

4.供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**第三部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

**2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

3.响应文件需要一正五副共6份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入磋商环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

##

## 第四部分 相关格式文件

**封面模板**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目录模板**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 评分自查表 （报名成功后获得） | 第( )页 |
| 4 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 5 | 供应商营业执照（提供复印件并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 8 | 提供有效期内的食品经营许可证明材料（提供复印件并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 9 | 在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为（需提供承诺函原件，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 10 | 本项目不接受联合体报名，不允许分包、转包。（需提供承诺函原件，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 11 | 公司简介及产品介绍（格式自拟） | 第( )页 |
| 12 | 服务方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 13 | 售后服务承诺书（格式自拟） | 第( )页 |
| 14 | 配送方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 15 | 2019年至今同类项目的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 16 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 17 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 18 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |
| 19 | 现场需提供样品 | / |

**用户需求偏离表模板**

**用户需求偏离表**

**一、“▲”号条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、项目内容及产品要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、保质期、质量、包装要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

 **四、售后服务**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

 **五、交货时间和交货地点**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、结算方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**七、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**初始报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **品名** | **单位** | **数量** | **品牌** | **规格及内容** | **市场价格** | **报价** |
| 南方医科大学第五附属医院2022年中秋节慰问品采购项目 |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**

**1.温馨提示（金额大写）：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

**2.报价要求:**报价包含但不限于慰问品采购、包装、运输、配送、发放等全过程费用的含税价。

**3.附加说明：**

**3.1交货期：** 年 月 日；

**3.2其他承诺：**

公司名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：

 

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目院内采购活动中参加磋商、报价、签订合同等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2019年1月1日以来同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主单位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |

注：2019年至今同类项目的业绩用户名单及证明材料（（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公章）

**公平竞争承诺书模板**

**公平竞争承诺书**

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与 项目名称 、 项目编号 的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

 （公司名称，加盖公章）

日期： 年 月 日

**关于资格和响应文件的声明函模板**

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

 关于贵院项目名称: （项目编号： ）采购邀请，本签字人愿意参加项目响应，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.能独立承担民事责任，具有从事本项目的经营范围和能力。（相关证明文件附后）

2.本单位最近三年企业及其法定代表人未被人民法院列入“失信被执行人名单”。（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）

3.本单位保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性负责。

法定代表人/负责人（或法定代表人/负责人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**根据评分标准提供对应佐证材料**

##  合同模板（报名成功后获得）