**南方医科大学第五附属医院**

**2023年教职工春节慰问品采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH20220100**

**日 期：2022年12月**

目 录

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc14957)**

**[第二部分 用户需求书 2](#_Toc1526)**

**[第三部分 资料整理注意事项 5](#_Toc2432)**

**[第四部分 相关格式文件 6](#_Toc1634)**

**[第五部分 合同模板（报名成功后获得）](#_Toc26773) 17**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

医院近期拟对2023年教职工春节慰问品进行采购，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：**NYWYH20220100

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院2023年教职工春节慰问品采购项目

**3.数量：**约1950份。

**4.项目限价：**每份采购限价不超过200元，总预算不超过390000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：**详见第二部分用户需求书。

**6.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。

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2023年1月5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按最新防疫政策要求执行。

**三、资质要求**

1.必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其它组织。

2.在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为。

3.本项目不接受联合体参与，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12月30日

1. **用户需求书**

**一、项目概况**

根据我院实际需要，现拟采购1家符合资格的供应商为我院提供2023年员工春节慰问品。

1. **采购内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **内容** | **派发对象** | **数量** | **品类** | **项目限价** | **备注** |
| 春节慰问品 | 在职教职工、退休返聘人员、特聘专家 | 1950份 | A套餐小家电三选一（挂烫机、电吹风机、电剃须刀） | 200元/份  （含税） |  |
| B套餐洗护用品（洗衣液、洗手液、消毒液、洗发水、沐浴液等） |

**▲备注：**

（1）每位职工选择一种套餐，具体各套餐数量经院内统计后，以采购人实际通知数量为准，按实结算。

（2）以上2个套餐内容必须全部响应。任何只对某一套餐进行的响应都被视为无

效响应。

（3）评审现场需提供全部套餐样品。

（4）每个套餐只接受一个方案，不接受多个备选方案。

（5）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、服务内容及要求**

1. 根据货物情况各配送礼品袋或礼品盒。
2. 洗护产品要求且供货时的剩余保质期必须大于标注有效期的三分之二。
3. 产品具有厂家授权，且产品可溯源。
4. 质保要求：在质量保证期内产品实行“三保四包”（保质、保量、保及时，包修、包换、包退、包损失）服务承诺。
5. **验收要求**

1.验收标准：验收的质量等级必须符合国家、广东省、广州市相关法律法规规定要求达到合格标准。

2.供应商将货物送到采购人指定地点，由合同双方对货物进行初步检验（数量、外包装等），若物资不符合质量要求，采购人有权拒绝接收。

3.供应商每次配送货物须随货附上送货单作为凭证，数量由双方当面清点并签字确认。送货单须详细注明品名、规格、单价、数量等。送货单涂改或标记不清的，采购人有权拒绝签收。

**四、送货要求**

1.送货方式：供应商根据采购人书面订单或其他方式通知订购品种、数量后，按清单按时派送到采购人指定地点。

**2.送货时间：2023年1月15日前**

**3.供应商根据采购人需求制定送货及派发计划，派发地点包含住院部、朝阳门诊部等。**

4.配送袋包装要求：配送袋要求清洁、干燥、牢固无污染，能承载所供货物。供应商采用的辅助包装或周转箱须符合卫生标准，且保持清洁卫生。

5.供应商委派的配送车辆须具备齐全的法定证照。采用封闭并符合卫生条件的车厢，内仓（包括地面、墙面和顶盖）使用抗腐蚀、防潮、易清洁消毒的材料；车辆须保持清洁卫生，车厢内无不良异味；运输途中严防日晒、雨淋，且通风散热适宜。

6.供应商须对配送人员严格管理，对他们的行为负全责。配送人员在配送过程中的一切行为须严格遵守法律法规、安全规范及采购人的各项规章制度等；若配送人员出现损害采购人形象和利益、意外伤亡事故或触犯国家法律等情况的，由供应商承担一切经济责任及法律责任。

**五、付款方式和条件**

1.供应商须根据实际派发数量制作汇总清单供采购人核对，并由合同双方签名确认。由供应商出具的普通发票后，经采购人核对无误后，3个月内一次性支付费用。

2.采购人根据供应商货物样品进行验收结算。

3.结算资料：

(1)经甲乙双方签字盖章合同；

(2)签收表；

(3)由供应商出具的增值税普通发票，发票内容为：所供货物内容。

4.发票的收款方、出具发票方、供货方均必须与成交供应商名称一致。

**六、样品要求**

按照拟供慰问品清单提供样品，进行现场评价。

**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 | 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，内容需有相关文字含义描述，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 9 | 本项目不接受联合体参与，不允许分包、转包（提供承诺函，内容需有相关文字含义描述，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 10 | 初始报价表 | 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 | 2020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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、服务内容及要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、验收要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

**五、送货要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

**六、付款方式和条件**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | **序号** | **套餐内容** | **数量** | **品牌** | **规格及内容** | **市场价格** | **报价** |
| 2023年教职工春节慰问品采购项目 | 套餐A |  | 1份 |  |  |  |  |
| 套餐B |  | 1套 |  |  |  |  |

**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.套餐说明：**套餐A内容为小家电三选一（挂烫机、电吹风机、电剃须刀）；套餐B内容为洗护用品（洗衣液、洗手液、消毒液、洗发水、沐浴液等）。

**3.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。

**4.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 ：



**2020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：2020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.本单位在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为。

4.本单位不以联合体参与本项目采购活动。

5.本单位不以分包、转包形式参与本项目采购活动。

6.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

## 合同模板（报名成功后获得）