**南方医科大学第五附属医院**

**婴儿配方奶粉采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH20230011**

**日 期：2023年7月**

**目 录**

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc19427)**

**[第二部分 用户需求书 3](#_Toc27350)**

**[第三部分 资料整理注意事项 6](#_Toc11917)**

**[第四部分 相关格式文件 7](#_Toc32228)**

**[第五部分 合同模板（报名成功后获取） 2](#_Toc17933)0**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，近期拟对婴儿配方奶粉进行采购。现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

**一、采购需求**

**1.项目编号：**NYWYH20230011

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院婴儿配方奶粉采购项目

**3.服务期**：两年

**4.项目限价:**9.45万元/年，18.9万元/两年，按实际采购量进行结算，项目分成三个包，详见下表:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目包别** | **品名** | **单位（10克/份或10ML/份）** | **年采购预算量** | **单价限价（元/份）** |
| 包一 | 婴儿配方足月奶粉 | 10克 | 50000份 | 1.31 |
| 包二 | 配方早产奶粉 | 10克 | 10000份 | 1.175 |
| 包三 | 配方足月液态奶 | 10ml | 25000份 | 0.69 |

备注：

(1)各供应商对各产品的单价报价不得高于该产品的单价最高限价，否则按无效报价处理。

(2)因各厂家奶粉包装重量不同，表格中规格及单位仅便于各公司换算报价，供货时须以正规厂家包装。

(3)包一采购3个不同品牌奶粉的3家供应商；包二采购3个不同品牌奶粉的3家供应商；包三采购2个不同品牌奶粉的2家供应商。

**5.采购内容及要求：**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：**2023年7月12日下午17点30分

**2.报名方式：**电子邮件报名

**3.报名所需提供资料及要求**：详见采购公告附件3报名资料

**\*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。**

**4.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）

**三、供应商资格要求**

1.供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人、其他组织或个体工商户，需提交有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证等）副本复印件并加盖公章。

2.供应商如是生产厂家，须提供有效期内的《食品生产许可证》，如国家另有规定，从其规定，需提交相关证明材料，标识所查项，并加盖公章；

3.供应商如是经销商或代理商，须提供市场监督部门提供的有效期内仅销售预包装食品备案证明，其中备案经营项目须包含婴幼儿配方奶粉，如国家另有规定，从其规定；需提交相关证明材料，标识所查项，并加盖公章；

4.本项目不允许联合体投标，不允许分包和转包。需提供承诺函，承诺函必须包含相关文字内容，格式自拟，并加盖公章。

**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。**

冯老师：020-61780580（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

徐老师：020-61780303（项目需求咨询）

刘老师：020-61780096（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

南方医科大学第五附属医院

2023年7月7日

1. **用户需求书**

**一、项目概况**

**1.项目名称：**南方医科大学第五附属医院婴儿配方奶粉采购项目

**2.项目类别：**货物类

**3.数量：**每个包采购量以院方需求为准，按实结算。

**4.项目预算及内容**：9.45万元/年，18.9万元/两年，项目分成三个包，详见下表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目包别** | **品名** | **单位（10克/份或10ML/份）** | **年采购预算量** | **单价限价（元/份）** | **分项合计金额（元）** |
| 包一 | 婴儿配方足月奶粉 | 10克 | 50000份 | 1.31 | 65500 |
| 包二 | 配方早产奶粉 | 10克 | 10000份 | 1.175 | 11750 |
| 包三 | 配方足月液态奶 | 10ml | 25000份 | 0.69 | 17250 |

备注：

（1）各供应商对各产品的单价报价不得高于该产品的单价最高限价，否则按无效报价处理。

（2）因各厂家奶粉包装重量不同，表格中规格及单位仅便于各公司换算报价，供货时须以正规厂家包装。

(3)包一采购3个不同品牌奶粉的3家供应商；包二采购3个不同品牌奶粉的3家供应商；包三采购2个不同品牌奶粉的2家供应商。

**二、服务期限：**自合同签订之日起2年。

**三、交货地点和交货时间**

**1.交货地点**：南方医科大学第五附属医院。

**2.交货时间：**每次接到院方下单通知后，在72小时内完成送货。若不能及时配送，须书面告知院方，年度连续3次以上未按要求完成配送，院方有权终止合同，并要求供应商赔偿造成院方的全部损失。

**四、服务与质量要求**

1.所有奶粉必须符合国家标准《GB10765-2021-食品安全国家标准婴儿配方食品》，如出现质量问题，供应商应在24小时内无条件退换货。

2.供应商发货时须向院方提供该批产品的厂方出厂合格报告，该批次产品的《检测报告》、如进口产品须提供该批次产品的海关出具的《入境货物检验检疫证明》作为院方验货凭证。

3.供应商所提供的奶粉必须符合国家正式颁布相关产品、质量、技术、环保、安全以及其他相关标准，奶粉必须是原装、全新、罐装包装，产品应保证未被使用过，外包装无划伤、无锈迹、非受过碰撞，能确保在正常的使用过程中安全、可靠。

4.保质期：供应商承诺他提供的产品在到达买方时，产品剩余的保质期如低于[180]天。院方有权拒收。

5.应急响应送货时间：供应商在接到院方应急配送通知后24小时内完成配送工作。

**五、价格要求**

价格严格按照成交价执行，报价必须包含但不限于货款、运输费、各项税费及不可预见的费用等完成本项目所需的一切费用。如果供应商在成交或合同履行过程中，出现任何遗漏内容需产生额外费用，均由供应商承担，院方将不再支付任何费用，承诺在合同期内供货价不得因任何因素上调。

**六、验收要求**

1.货物到现场后开始验收，供应商所供应的奶粉应符合院方的验收标准。验收标准如下：要求奶粉必须是原装、全新、罐装包装，产品应保证未被使用过，外包装无划伤、无锈迹、非受过碰撞，能确保在正常的使用过程中安全、可靠；所有奶粉必须符合国家标准《GB10765-2021-食品安全国家标准婴儿配方食品》，出具该批产品的《检测报告》、如进口产品须提供该批次产品的海关出具的《入境货物检验检疫证明》。

2.供应商货物运到后，院方应按照双方确定的订单清点数量并审查外包装是否完好，一旦发现包装破损现象，由供应商负责调换，并在记录上注明。

3.双方约定，如院方在产品使用中发现处于保质期内的产品存在内在质量问题，应在发现问题后立即提出异议。供应商应对产品内在质量问题承担责任，并赔偿院方所遭受的损失。

**七、付款方式**

1.供应商每月凭当月汇总的供货清单与院方总务科仓库对账，双方确认无误后供应商将当月供货的电子版送货单据、正式发票及销售货物清单交给院方。院方核实后以银行转账形式在3个月内将货款支付给供应商。

2.供应商结算时须向院方提供正式普通发票，发票品目须包含“奶粉”品目。

**八、样品要求**

1.注意事项：供应商应将样品在评审会议时间前送达评审地点，否则，院方拒收。

▲2..样品清单：各供应商根据参与包组情况提供样品，如三个包组都参与，则三个包组的样品均要提供；如只参与其中一个包组或者二个包组，则提供参与报价的产品的样品。

▲3.供应商必须要提供以上清单中的实物样品供评委评审，所提供的样品将作为技术评分的重要依据。如在评审会议前没有提供样品，其样品得分则为零分。

4.成交供应商提供的样品不作退还，作为院方合同结算时验收的标准依据。

**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，按排名顺序，推荐成交候选人。

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，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.每一个子包单独做一套响应文件,除封面外其他材料请双面打印。

9.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

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 4 | 供应商营业执照复印件并加盖公章 | 第( )页 |
| 5 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 生产厂家提供《食品生产许可证》复印件并加盖公章 | 第( )页 |
| 8 | 经销商或代理商提供市场监督部门的有效期内仅销售预包装食品备案证明材料复印件，其中备案经营项目须包含婴幼儿配方奶粉，标识所查项，并加盖公章； | 第( )页 |
| 9 | 本项目不允许联合体投标，不允许分包和转包。需提供承诺函，承诺函必须包含相关文字内容，格式自拟，并加盖公章。 | 第( )页 |
| 10 | 报价表 | 第( )页 |
| 11 | 公司简介 | 第( )页 |
| 12 | 产品介绍 | 第( )页 |
| 13 | 服务、配送方案 | 第( )页 |
| 14 | 售后服务 | 第( )页 |
| 15 | 2020年以来同类项目业绩（需提供中标/成交通知书或合同复印件等，并加盖公章） | 第( )页 |
| 16 | 公平竞争承诺书 | 第( )页 |
| 17 | 关于资格和响应文件的声明函 | 第( )页 |
| 18 | 采购人采购货物的内容版面如有修改，供应商应根据采购人的要求进行免费更改。（提供承诺函，格式自拟） | 第( )页 |
| 19 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |
| 20 | 现场需提供样品 | / |

**用户需求偏离表**

1. **“**▲**”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 |  |

1. **产品内容及价格要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、交货地点和交货时间**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、服务与质量要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、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 |  |

**六、付款方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、合同条款**

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

**八、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 |  |

**南方医科大学第五附属医院婴儿配方奶粉采购项目报价表（包组一）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目包别** | **品名** | **单位** | **年预算量** | **品牌** | **规格** | **单价**  **（元/份）** | **总价（元/两年）** |
| 包一 | **婴儿配方足月奶粉** | **10克** | **50000份/年** |  |  | 元 | **大写：**  **小写：**￥ 元 |

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

**2.总价=年预算量×单价（元/份)×2年**

**3.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

**南方医科大学第五附属医院婴儿配方奶粉采购项目报价表（包二）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目包别** | **品名** | **单位** | **年预算量** | **品牌** | **规格** | **单价**  **（元/份）** | **总价（元/两年）** |
| 包二 | **配方早产奶粉** | **10克** | **10000份/年** |  |  | 元 | **大写：**  **小写：**￥ 元 |

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

**2.总价=年预算量×单价（元/份)×2年**

**3.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

**南方医科大学第五附属医院婴儿配方奶粉采购项目报价表（包三）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目包别** | **品名** | **单位** | **年预算量** | **品牌** | **规格** | **单价**  **（元/份）** | **总价（元/两年）** |
| 包三 | **配方足月液态奶** | **10ml** | **25000份/年** |  |  | 元 | **大写：**  **小写：**￥ 元 |

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

**2.总价=年预算量×单价（元/份)×2年**

**3.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。

授权日期： 至

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（证明材料需提供合同关键页复印件或中标通知书，并加盖公章）。

**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**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，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，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

6.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

## 第五部分 合同模板（成功报名后获取）