**南方医科大学第五附属医院**

**2025年三八国际妇女节教职工电影票采购项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYH20250013**

**2025年3月**

**目 录**

**第一部分 报名邀请函 1**

**第二部分 采购需求 3**

**第四部分 资料整理注意事项 5**

**第五部分 相关格式模板 6**

**第六部分 合同模板（报名成功后获得） 15**

1.
2. **报名邀请函**

 根据我院业务发展需要，近期医院拟采购电影票一批。现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参与报名响应。

**一、采购需求**

1.项目编号：NYWYH20250013

2.项目名称：南方医科大学第五附属医院2025年三八国际妇女节教职工电影票采购项目

3.数量：约1200份

4.项目限价:18万元

说明：每份按人民币150元/份固定值进行结算，每张卡兑换电影数量不低于4次。具体成交数量以实际结算数量为准。

5.采购内容及要求：详见第二部分采购需求

**二、提供资料相关事项**

1.报名截止时间：2025年3月10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。

1. 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）
2. 报名注意事项：

（1）请各报名供应商在报名截止时间前，按照报名资料要求做好整套报名资料，发送至指定邮箱，报名时间截止后，由相关人员统一审核。

（2）各报名供应商应确保所提供报名资料真实、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。

（3）报名时间截止后不再受理报名或资料变更和补充，报名时间截止后所接收的任何邮件视为无效邮件。

**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。**（提交有效的营业执照副本复印件，并加盖公章）**

2.在近三年的商业活动中无违法、违规行为。**（提供声明函或承诺函，格式自拟，并加盖公章）**

3.本项目不接受联合体。**（提供声明函或承诺函，格式自拟，并加盖公章）**

4.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，不得参加同一合同项下的采购活动。**（提供声明函或承诺函，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：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

郑老师：020-62236191（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（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工会委员会

2025年3月5日

1. **采购需求**

**一、项目概况**

1.项目名称：南方医科大学第五附属医院2025年三八国际妇女节教职工电影票采购项目

2.采购内容及用途：为满足采购人发放教职工福利的需求，拟对2025年教职工发放电影票进行采购。

3.项目限价：18万元，具体金额以实际结算数量为准。

4.采购数量：约1200份（一次性采购）

★5.报价要求：本项目按照实收人民币150元/份固定值进行结算（此实收价格包含但不限于项目采购、包装、运输、配送、发放等全过程费用的含税价），如供应商在成交或履行合同过程中出现任何遗漏性内容需产生额外费用，均由供应商自行承担，采购人不再支付任何其他费用。若150元电影卡少于4张电影票，将被视为非实质性响应采购文件，按无效处理。

**二、总体服务要求**

1.覆盖影院可以在广州市及从化区均能使用。

★2.每张电影VIP卡兑换电影票不少于4张。

3.电影票均不需要补差、影院影片排期齐全，黄金时段可以选择影院的最佳观影位置；且周末票价、工作日、节假日票价一致。

4.按采购人要求将电影VIP卡分类、标注清晰。

5.电影VIP卡使用有效期1年以上。

6.兑换方式：支持门店兑换和网上兑换。

7.供货期：合同签订后3天内完成配送，按照采购人要求及数量送到采购人工会办公室。

**三、售后服务要求**

1.对采购人的服务通知，供应商在接报后1小时内响应，4小时内处理完毕。

2.在合同期内，采购人有权根据实际情况增加或减少数量，增加的数量采购人仍可按成交价向供应商购买，且货物的品质、种类不变。

4.具备在合同期内按需供货的能力，保证能及时对拟购项目提供供货、售后等服务。

**四、付款方式**

1. 采购人根据实际派发电影VIP卡的数量清单提供给采购人，经过双方签名确认。有供应商出具正式发票后，经甲方确认无误后，三个月内一次性向供应商支付货款。（若供应商为中小企业的（需提供相关证明材料），采购人核对无误后，在15 天内将货款支付给供应商）

2.采购人凭以下文件支付：

（1）双方签字盖章合同；

（2）电影VIP卡签收表；

（3）由供应商出具的增值税普通发票；

（4）发票的收款方、出具发票方、供应商均必须与成交供应商名称一致。

**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：采用最低评标价法，根据各供应商响应文件满足采购需求且报价最低的供应商为第一成交候选人。若出现报价相等的情况，按随机抽取的原则，抽取其中一名供应商为成交供应商。

4.报价要求：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写总价报价表。

**5.特别说明**

**（1）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）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**（2）有下列情形之一的，将视为供应商互相串通报价，响应报价无效:**

1）不同供应商委托同一单位或个人办理响应报价事宜；

2）不同供应商的响应文件由同一单位或个人编制；

3）不同供应商的响应文件异常一致或者报价呈规律性差异；

4）不同供应商的响应文件相互混装。

**（3）有下列情形之一的，响应报价无效:**

1)不具备采购文件中规定的资格要求的；

2)报价超过采购文件中规定的预算金额或者最高限价的（采购文件另有说明的除外）；

3)响应文件含有我院不能接受的附加条件的；

4)法律、法规和采购文件规定的其他无效情形。

**第四部分** **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.响应文件需要一正六副共7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。

**第五部分 相关格式模板**

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 2 | 目录**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 3 | 报价表**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 4 | 采购需求偏离表**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 5 | 供应商营业执照复印件并加盖公章 | 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、违规行为。**（提供声明函或承诺函，格式自拟，并加盖公章）** | 第( ～ )页 |
| 9 | 本项目不接受联合体。**（提供声明函或承诺函，格式自拟，并加盖公章）** | 第( ～ )页 |
| 10 | 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，不得参加同一合同项下的采购活动；**（提供声明函或承诺函，格式自拟，并加盖公章）** | 第( ～ )页 |
| 11 | “★”条款响应情况 | 第( ～ )页 |
| 12 | 2022年1月1日以来同类业绩清单**（详见相关格式文件，提供合同关键页，并加盖公章）** | 第( ～ )页 |
| 13 | 服务方案 | 第( ～ )页 |
| 14 | 公平竞争承诺书**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 15 | 关于资格和响应文件的声明函**（详见相关格式文件）** | 第( ～ )页 |
| 16 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明**（格式自拟，并加盖公章）** | 第( ～ )页 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **单位** | **兑换电影票数量（单张卡）** | **固定费用（单张卡）** |
| 2025年三八国际妇女节教职工电影票采购项目 | 份 | 次 | 人民币150元 |

**报价表**

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

**2.其他承诺：**

公司名称（加盖公章）：

公司法定代表人或授权代表签名：

 日 期： 年 月 日

**采购需求偏离表**

**“★”的条款均为必须完全满足指标，供应商须进行实质性响应，供应商若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。**

**“▲”的条款：供应商应根据所投产品/服务的情况逐项如实填写“用户需求响应偏离表”并作为供应商评分的重要依据。如不按所投产品/服务实际响应情况填写或不填写，视为不符合采购文件要求，对应技术参数和商务参数不得分，由此产生的不良后果由供应商自行负责。**

**无偏离：所投产品/服务响应采购文件需求；**

**正偏离：所投产品/服务优于/高于采购文件需求；**

**负偏离：所投产品/服务不符合采购文件需求。**

**一、技术参数要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件的技术参数** | **所投产品实际技术参数** | **所投产品/服务响应采购文件技术参数情况****（无偏离/正偏离/负偏离）** | **页码范围** | **备注** |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、商务参数要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件的商务需求** | **供应商实际响应条款** | **供应商商务要求响应采购文件情况（无偏离/正偏离/负偏离）** | **页码范围** | **备注** |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **合同模板条款** | **供应商实际响应条款** | **供应商合同条款响应情况（（无偏离/正偏离/负偏离）** | **页码范围** | **备注** |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**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。

公司法定代表人签字（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 （营业执照住所地址） （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一切与之相关的事宜。

授权日期： 至

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2022年1月1日以来同类业绩清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同总价** | **完成时间** | **业主单位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |

**注：需附上所提供业绩的合同关键页，并加盖公章。**

**公平竞争承诺书**

**南方医科大学第五附属医院：**

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加\*\*\*\*\*\*\*项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*） 的采购活动。为杜绝商业贿赂现象，维护良好管理秩序，共同营造公平、公正的竞争环境，我方郑重承诺：

1.遵守贵单位就项目采购所制定的所有相关流程及要求，并保证所提交《响应文件》中相关资料与描述真实有效。

2.坚持投标独立性，保证不以任何手段了解或意图了解其他参与人情况及其信息。

3.保证不私下接触贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导。

4.保证不对贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导进行宴请、招待，或赠送及承诺赠送礼金、礼品、礼券、其他利益。

5.除贵院公开渠道获取相关信息外，保证不以其它方式刺探或意图刺探贵司采购信息及其进展。

6.保证采取内部约束措施，禁止具体经办人或其他相关人员私自实施前述各项禁止性行为，并对其违规后果承担连带责任。

7.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，并将依法参与项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则愿意承担相应的法律责任。

8.如出现违反上述各项承诺情况，自愿接受贵院取消资格等处罚措施，并对贵院因此所受损失进行全额赔偿。

9.如贵院负责招投标组织工作的人员及相关领导，明示或暗示要求宴请、招待，或索取礼金、礼品、礼券、其他利益，或故意刁难、显失公平的，保证立即向贵院监察部门进行举报。

特此承诺。

 公司名称（盖章）： \*\*\*\*公司

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

 日 期： 年 月 日

**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，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！

公司名称（盖章）：

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

**第六部分 合同模版（另附）**