项目名称：南通市妇幼保健院工会会员生日蛋糕券采购项目

项目编号：fybjygh202404

**竞争性磋商采购文件**

 **采购单位：南通市妇幼保健院工会委员会**

**日期：2024年12月**

**目录**

**第一部分 竞争性磋商公告**

**第二部分 采购项目内容及要求**

**第三部分 竞争性磋商文件制作**

**第四部分 评标方法及标准**

**第五部分 附件**

**第一部分 竞争性磋商公告**

根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，本着客观、公正、审慎的原则，南通市妇幼保健院工会对2025年度工会会员生日慰问蛋糕项目实施竞争性磋商方式组织采购。现公告如下：

一、采购项目及编号：

（一）项目名称：南通市妇幼保健院2025年度工会会员生日蛋糕券采购项目

（二）项目编号：fybjygh202404

二、招标内容：

本次招标内容为南通市妇幼保健院2025年度工会会员生日蛋糕券，结算价为400元/券（面值商家自定，作为商务分打分依据），总量约1120份左右，以实际采购量为准。

三、供应商必备资格要求：

（一）供应商应当具备的条件

1.具备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.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（未满一年无需提供）。

（二）采购单位要求的其他必备资格要求

1.具有独立的法人资格，有效的营业执照及税务登记证（或新版“三证合一”营业执照）；

2.具有食品生产许可证或食品经营许可证；

3.上一年度的财务状况报告；

4.诚信并具备履行合同、提供优质服务及承担风险的能力；

5.投标人必须在南通市区提供3家以上品牌（每家品牌不少于5个市区门店）的生日蛋糕提货点，招标人可以在所提供品牌的任意门店内提货且可以在各家品牌门店之间交叉使用。

（三）不接受的情形

不接受联合体参与本次采购活动。

请供应商认真对照资格条件，以上有关资质证明均需在文件中提供，原件带至现场备查。如不符合要求的，无意或故意参与报名、磋商所产生的一切后果由供应商自行承担。

四、公示期限

自本竞争性磋商公告在“南通市妇幼保健院网站”发布之日起五个工作日。

五、报名需携带的证明材料

（一）请有意参加本项目投标的供应商如实填写《供应商参加投标响应函》（见附件）；

（二）法人委托书及本人身份证复印件；

（三）法人营业执照副本及税务登记证复印件（或新版“三证合一”营业执照，非企业单位提供单位法人证书及税务登记证复印件）。

六、入围办法

磋商时由评审小组进行审查，审查不合格的，将被取消磋商资格。

七、项目预算

项目预算约45万元/年,实际情况遇到数量调整，单价不变，数量按实结算。

八、供应商报名

报名截止时间：2024年12月17日17:00，确定投标的单位需认真完整填写《竞争性磋商响应函》和《投标确认承诺书》，并加盖公章扫描成PDF文档发送至邮箱1030708534@qq.com。

联系人：张女士  吴女士   电话：0513-59008122

九、磋商时间和地点

各投标单位必须派专人在2024年12月24日15:00前携带标书至南通市妇幼保健院行政六楼小会议室参与开标，逾期者，招标单位有权拒收投标文件。开标时间和地点如有变化另行通知。各投标单位的标书投送后不得借故撤回。投标人不论是否中标，投标文件均不归还。

**第二部分 采购项目内容及要求**

1. 项目名称：南通市妇幼保健院工会会员生日蛋糕券采购项目
2. 本次采购总计约1120份。投标供应商应提供实际使用金额超过400元的蛋糕券，医院工会以每份蛋糕券400元的价格与供应商结算。供应商的供应数量以医院工会根据供应商的优惠金额、质量、服务自主选择的采购量为准，按实结算。

三、医院工会会员凭蛋糕券购买商品，蛋糕券可在供应商提供的品牌所有门店购买商品且可以交叉使用。蛋糕券享受同时期店内各种优惠、促销活动等。

四、合同一年一签。合同期满后，一年合同期满后，我院根据工会会员意见有权决定是否续签下一年度，合同总期限不超过三年。

五、其他要求：

1.签订合同期限：成交供应商在收到招标方确认通知后的30天内与医院签订合同。过期视为放弃中标。

2.结算方式：

 供货商根据院方提供的全年蛋糕券订购数量印制提货券或电子提货单，并于元旦前交给医院工会，供应商每个季度末开具发票结算全年货款的25%，院方在收到发票的10个工作日内付款至供货商账户。

1. **响应文件的编写及制定**

一、响应文件分成商务文件和技术文件，装订成册，不得采用活页形式，装入档案袋内并密封，封口处要加盖磋商单位公章或公司合同章及法人代表印鉴的骑缝章，否则不予受理。标书内的有关文件应按规定加盖单位公章或合同专用章及法人代表或法人代表授权委托的代理人的印章，否则按废标处理。

二、磋商单位技术标书内需提供下列有效的证件资料（带原件备查）：

1.投标公司的资质证明材料、营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一亦可）、卫生许可证、食品生产或流通相关证件。

2.法定代表人证书或委托代理人授权书，投标人身份证复印件及法人身份证复印件。

3.近两年业绩证明（合同复印件）、服务承诺书。

三、商务标书内需提供下列内容：

1.结算价400元的蛋糕提货券实际可使用面值报价。

2.蛋糕提货券可使用品牌或门店列表。

1. **评标方法及标准**

 一、开标程序：资格评审→技术评审→磋商评分→确定供应商。

 二、评分标准：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 项目 | 具体描述 | 分值 |
| 价格分30分 | 磋商报价 | 价格基准分为30分，满足招标文件要求且蛋糕券最高券面金额投标报价为评标基准价，并经现场评标工作认定，其价格分为满分（30分），其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(磋商券面报价／评标基准价)×30。得分保留小数点后两位。（若供应商不同品牌报价不一，以最高券面报价为评标基准价） | 30分 |
| 技术分70分 | 品质服务 | 1.根据投标人资信、综合实力、品牌档次、品种口感、门店环境等综合评分（5分）。2.蛋糕券享受同时期店内各种优惠促销活动得5分。3.有效期1年得1分。每增加1年得1分，最高得分3分。4.免费送货上门服务得2分。5.年度内为医院提供免费活动赞助增值服务得3分，每增加一项得2分，最高得分15分。 | 30分 |
| 合作单位 | 2023年至今（以合同签订时间为准）实施的省内行政机关、企事业单位蛋糕券合同复印件①有500人以上合作合同得每份得3分； ②有300人以上合同每份得2分； ③100人以上合同每份得1分。最高得分15分，合同原件现场备查。 | 15分 |
|  | 品牌门店 | 1.品牌数量（0-20分）：蛋糕券可在各品牌门店多次交叉使用，一个品牌得6分，每增加一个品牌加1分。最高得分20分。2.可使用门店数量（5分）：实体店门店在南通市区分布合理，有5家门店得5分，未满5家不得分。 | 25分 |
| 合计 | 100分 | 供应商最后得分保留两位小数 |  |

  **注：投标人应针对以上要求提供相应的佐证材料，无佐证材料或佐证材料不能有效证明的不得分。所有佐证材料均需加盖投标单位公章。**

 本次评标，技术分满分70分，价格分满分30分，共100分。评审小组在各投标人满足所有招标项目要求的基础上，由评审组根据服务方案、承诺、样品的品质与蛋糕券的优惠金额等综合评分。资格审查合格后，技术得分加商务得分按照得分由高到低取最高分供应商为中标单位。

1. **附 件**

附件1.参加磋商响应函

附件2.投标确认承诺书

附件3.法定代表人身份证明

附件4.法人代表授权书

附件5.企业履约情况证明及无不良记录承诺书

附件6.无重大违法记录声明

附件7.磋商响应报价总表

**附件1 参加磋商响应函**

南通市妇幼保健院工会委员会：

依据贵单位项目 ，项目编号： ，招标公告，我方授权 为全权代表参加该项目的投标工作，全权处理本次招标采购的有关事宜。同时，我公司声明如下：

1．同意并接受招标材料的各项要求，遵守文件中的各项规定，按文件的要求提供报价。

2．我公司已经详细阅读了文件的全部内容，我方已完全清晰理解文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对文件所表述的内容提出异议和质疑的权利。

3．我公司已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

4．我公司承诺在本次响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均真实有效，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份。否则，愿承担相应的后果和法律责任。

5．我公司尊重磋商小组所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

6．一旦成交，我方承诺无正当理由拒绝签订合同，将被贵方取消成交资格。

7．一旦成交，我方将根据文件的规定，严格履行合同规定的责任和义务，并保证在文件中规定的时间内完成合同项目。

 法定代表人或被委托授权人（签名）：

 单位名称（加盖公章）：

 年 月 日附件2 **投标确认承诺书**

南通市妇幼保健院工会委员会：

我方经仔细阅读研究 项目竞争性磋商文件（项目编号 ），已完全了解竞争性磋商文件中的所有条款及要求，决定参加投标，同时作出如下承诺：

1、我公司与本竞争性磋商项目及该项目相关人员之间均不存在可能影响竞争性磋商公正性的任何利害关系。

2、接受竞争性磋商文件的所有条款、条件和规定，放弃对竞争性磋商文件提出质疑的权利。

3、同意按照竞争性磋商文件的要求提供所有资料、数据或信息，以及贵单位评审规则，尊重并服从最终评审结果。

4、我方如中标，将保证遵守竞争性磋商文件对投标人的所有要求和规定，履行自己在投标文件（含修改书）中承诺的全部责任和义务。

5、与本次招投标有关的事宜请按以下信息联系：

地 址： 邮政编码：

电 话： 传 真：

Email：

投标人名称： （公章）

授权代表（签名）： 联系电话：

 日 期：

**附件3 法定代表人身份证明**

南通市妇幼保健院工会委员会：

我是公司法定代表人 ，参加贵单位组织的

 项目，项目编号 招标活动，全权代表我单位处理有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务： 身份证号码： 手机：

法定代表人（签字）：

单位名称（加盖公章）：

年 月 日

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件： |

**注:参加响应时法定代表人将身份证原件带至招标活动现场备查。附件4 法人代表授权书**

南通市妇幼保健院工会委员会：

兹授权 参加贵单位组织的 项目，项目编号 招标活动，全权代表我单位处理一切与该项目招标活动有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权，特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 岁 职务：

身份证号码： 手机：

法定代表人（签字）： 单位名称（加盖公章）：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件： | 被授权授权人身份证复印件 |

**注:参加响应时被授权人将身份证原件带至招标活动现场备查，法定代表人参加投标，不用此授权书。**

**附件5**  **企业履约情况证明及无不良记录承诺书**

南通市妇幼保健院工会委员会：

我单位 （供应商名称）郑重声明承诺：

1.我单位未处于被责令停业的状态；

2.我单位没有处于财产被接管、冻结、破产的状态；

3.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

声明人：（公章）

 年 月 日

**附件6**  **无重大违法记录声明**

南通市妇幼保健院工会委员会：

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

 声明人：（公章）

 年 月 日

**附件7**  **磋商响应报价总表**

项目名称：南通市妇幼保健院工会会员生日蛋糕券采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 提货券实际（结算）金额/份 | 提货券金额报价（元）/ |
| 金额 | 400元 | 人民币大写：人民币小写¥： |
| 合同总价 （暂估） | 400\*1120=448000元 |
| 付款条件 | 完全响应磋商文件要求 |

 供应商（加盖公章）：

 法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

 日期：

注：1. 本表格式，不得自行改动，报价不得低于400元。

2. 本表中的工会会员数量1120是暂估数量，具体以实际采购提货券数量为准。

3. 磋商响应报价应包含：所响应的货物及完成该服务所需的配套费用、税费及检测验收、售后服务及相关劳务支出等工作所发生的全部费用以及响应供应商企业利润、税金和政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。