**竞争性磋商文件**

**项目编号：ZCB-20240016**

**项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**2024年5月9日**

**目 录**

**[第一章 采购邀请函](#_Toc417914517)**

**[第二章 用户需求书](#_Toc417914518)**

**[第三章 响应须知](#_Toc417914519)**

**第四章 合同参考文本**

**第五章 响应文件编制要求**

# 第一章 采购邀请函

**采购邀请函**

**各供应商：**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院（以下简称“我院”）依据我院的需求，现对我院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目公开挂网采购，欢迎符合条件的供应商参加响应。

1. **项目编号：ZCB-20240016**
2. **项目名称：**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目
3. **项目内容及需求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **服务期限** | **技术规格、参数及要求** | **采购预算** |
| 中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目 | 1年 | 详见附件1采购文件  第二部分用户需求书 | 人民币320000元 |

1. 详细技术规范请参阅采购文件中的“用户需求书”。

2、项目时间：按采购人要求；

3、项目地点：采购人指定地点。

4、本项目不接受联合体响应，成交供应商不得分包、转包。

****四、提供资料相关事项****

**1.报名方式：**电子邮件报名。

2.邮件主题：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目-某某公司

3.邮件正文：公司名称全称、项目联系人、联系电话（手机号码）

4.报名截止时间：2024年 5月 16 日下午17:00，以邮件接收时间为准，超时视为无效报名。

**5.报名所需提供资料及要求**：详见附件2报名资料。

****\*温馨告知：****报名资料打印出来盖章后，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. **供应商资质要求（提供声明函，模板详见附件2报名资料）**

1.供应商应具备以下条件：

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供有效的声明函并加盖公章）

（2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供有效的声明函并加盖公章）

（3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；（提供有效的声明函并加盖公章）

（4）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。（提供有效的声明函并加盖公章）

2.供应商具有食品药品行政监督管理部门核发的《食品生产许可证》或《食品经营许可证》。（提供有效期内的证书复印件并加盖公章）

3.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或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。（加盖公章）。

4.供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，或者曾有不良信用记录但已失效。（供应商只须提供有效的声明函并加盖公章，以采购人于磋商评审会议当天在“信用中国” (www.creditchina.gov.cn) 及中国政府采购网查询结果为准。）。

5.本项目不接受联合体磋商，成交供应商不得分包、转包。（提供有效的声明函并加盖公章）

6.法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（提供有效的声明函并加盖公章）

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为响应参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格，并列入采购人黑名单供应商。）**

**六、响应须知：**

**1.响应文件仅受理纸质，纸质材料一式三份（正本1份/副本2份），具体要求详见格式《竞争性磋商文件》的第五章响应文件编制要求；**

**2.纸质响应文件仅接受快递寄送形式递交，响应文件寄出后，请将快递底单发送至邮箱：sszxyyzcb@126.com。**

**3.响应文件接收截止时间：2024年 5 月 16日 下午17：00**

收件地址：汕尾市城区东涌镇站前横二路1号中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院行政楼四楼403

收件人：汪老师

联系电话：0660-3863496

1. 评审会议时间：2024年 5月 21日 上午10：00，会议评审地点：深汕中心医院行政楼413会议室。

**5、本项目采用院内磋商形式采购，评审当天有二次报价（蛋糕券面值金额）环节。**

评审委员会根据最终评审的结果，推荐综合得分排名第一的响应人为成交候选人。综合得分相同的，按照响应报价由低到高的顺序推荐成交候选人。综合得分且响应报价相同的，按照技术部分得分（由高到低）顺序推荐

**十、公告期限**

自本公告发布之日起7个自然日。

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

2024年 5月9日

# 

# 第二章 用户需求书

**用户需求书**

**说明：**

**1.响应人须对本项目所有标的物进行整体响应，任何只对其中一部分内容进行的响应都被视为无效响应。**

**2.《用户需求书》中标注有“★”号的条款为不可负偏离条款，响应人要特别加以注意，必须对此作出一一响应。任一项未响应或不满足要求的，将导致响应无效。**

**3.《用户需求书》中标注有“▲”号的条款为重要条款要求，如不满足将导致严重扣分，但不作为无效响应处理。**

**4.响应人在响应详细内容中必须列出具体数值或作出具体承诺。如果响应人只注明“正偏离”或“无偏离”，将可能被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评分结果。**

**一、项目概况**

**1.项目名称：**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券

**2.采购方式：**院内磋商  
**3.预算金额：**根据《广东省基层工会经费管理实施细则（试行）》中的有关规定，拟向工会会员发放生日蛋糕券，依据工会会员人数预估1600人，每人发放1张生日蛋糕券，每张蛋糕券实付单价为人民币200元，总预算约32万元。

**4.最高投标限价：32万元。**

**5.项目地点：**汕尾市城区东涌镇站前横二路1号

**二、项目具体内容及要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购内容 | 数量 | 实付单价 | 采购预算 |
| 2024年职工生日蛋糕券（含贺卡、信封印制、配送，售后等服务） | 1600张（具体成交数量以实际结算数量为准） | 200元/张 | 32万元 |

**★**1.专属面值≥200元的蛋糕券，每张券上注明使用方法、订购电话及各分店的地址等信息；

**★**2.蛋糕券使用范围应覆盖响应人的所有门市店，享受普通现金消费者的一切权利（如折扣商品等），**无任何消费限制**；可允许分次使用，直到金额消费完为止；

**★**3.蛋糕券自激活之日起有效期不少于壹年；

**★**4.蛋糕券配套专属设计的生日贺卡和信封各一张，贺卡和信封样板由采购人提供。

**三、付款方式**

响应人按采购人提供生日蛋糕券后，列出结算清单报采购人审核。采购人须在5个工作日内完成审核工作，经审核确认无误后即通知响应人开具有效发票，并按照采购人提供的1-6月份和7-12月份实际发放数量各开一张相应数额的发票，采购人在收到响应人发票后3个月内向响应人支付经审核确认的货款。

1.采购人实际会员数量与预估会员数量不符时，按采购人实际购买生日蛋糕券的金额结算；如确实因会员数量出现增减，需求的数量允许上下浮动10%，按最终实际所需券数量在结算时结清。数量超过10%，需重新走对应流程签订合同。

2.响应人已售出的生日蛋糕券，原则上不退款，不变更，按响应文件以及专属券后的使用说明严格执行。

3.采购人会员在提取生日蛋糕时需按响应人规定做好提前预订，因个别会员购买需要，超出生日蛋糕券余额的部分，需由个人现场支付。

4.同意采购方以任何形式对我方响应文件内容及采购方认为有必要的相关资料的真实性和有效性进行审查、验证。

**四、产品要求：**供应商应保证给我院工会委员会提供质量合格的产品和服务，应符合国家或行业质量标准和法律规定。

**★**1.供应商必须确保所供食品为质保期内的新鲜食品；

**★**2.食品制作原料必须严格按食品卫生安全要求，做到优质、精良、无有害添加剂。

3.供应商在响应文件中提供制作场所及生产机器、仓储场所现场图、产品成品等图片供评委参考。

4.在供货消费期间如发现食品质量安全等问题，成交人必须承担所有食品安全所导致的责任。

**★**5.因成交人提供的食品安全质量问题造成采购人的损失将全部由成交人承担。

6.采购人将在每供货年中在职工中进行满意度调查（满意率=满意问卷数量/所有收回的调查问卷数量），若满意度低于80%，或一年中接到职工投诉关于产品质量或服务问题超过10次，采购人有权取消成交人下次同类项目竞投资格。

**五、报价要求：**

**★**1.供应商所提供的生日蛋糕券包含：面值≥200元、物料购置、设计、制作、配送、材料、贺卡、信封印制及不可预见的一切费用。如响应人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，均由成交人自行承担，采购人不再支付任何其他费用。

2.本项目费用标准：200元/人【采购人按照200元/人的费用标准向中标人支付款项，供应商响应时须提供≥200元的蛋糕券参与磋商】；预算总金额约为：320000元。

3.结算总价=200元×实际数量。

**六、售后服务要求：**

**★**1.交货期：在签订合同后一周内完成送货至指定的地点。

2.交货地点：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院行政楼4楼405工会办公室。

3.验收标准：蛋糕券、贺卡及信封符合磋商文件中的各项要求；职工收到蛋糕如发现产品质量问题或与磋商文件、投标文件、合同不符，采购人有权退货并要求中标人立即更换或提出索赔要求。

4.成交人应按其响应文件中的承诺，进行其他售后服务工作。

5.合同到期之后，发出的蛋糕券按激活日期至少可继续使用壹年。

**七、响应人资格要求**

1.响应人应具备以下条件：

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供有效的声明函并加盖公章）

（2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供有效的声明函并加盖公章）

（3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；（提供有效的声明函并加盖公章）

（4）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。（提供有效的声明函并加盖公章）

2.响应人具有食品药品行政监督管理部门核发的《食品生产许可证》或《食品经营许可证》。（提供有效期内的证书复印件并加盖公章）

3.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或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。（加盖公章）

4.响应人未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，或者曾有不良信用记录但已失效。（供应商只须提供有效的声明函并加盖公章，以采购人于磋商评审会议当天在“信用中国” (www.creditchina.gov.cn) 及中国政府采购网查询结果为准。）

5.本项目不接受联合体磋商，成交供应商不得分包、转包。（提供有效的声明函并加盖公章）

6.法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（提供有效的声明函并加盖公章）

# 第三章 响应须知

**响应须知**

**一、响应文件格式**

响应人须按本采购文件中提供的响应文件编制要求（见第五章）以A4版面统一编制（每份内页须按顺序加注页码），以及按有关要求提供相关的证明资料等。

**二、响应文件的递交**

（一）响应文件的密封和标记

1.响应人应将纸质响应文件正本和副本分开密封装在单独的信封中，每一信封封口处应加盖公章，并在每一密封的信封封面上按以下要求清楚标明：

|  |
| --- |
| **响应文件（正/副本）**  收件人：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院  项目名称：填写采购文件第一章“采购邀请函”中写明的项目名称  响应人名称（加盖公章）：  联 系 人：  联系电话：  **本项目采购评审会议之前不得启封** |

1. 响应人应编制响应文件正本一份和副本贰份，响应文件的副本可采用正本的复印件，并在封面及骑缝均加盖**鲜章**。若副本内容与正本不符，以正本内容为准。
2. 对未经装订的响应文件可能发生的文件散落或缺损，由此产生的后果由响应人承担。
3. 响应文件的“正本”及所有“副本”的封面及骑缝均须加盖响应人公章**鲜章**。

（二）对响应文件投递的要求

响应人应当在响应文件提交截止时间前，将响应文件密封送（寄）达我院指定地点。

（三）响应文件的修改和撤回

1. 响应人在响应文件提交截止时间前，可以对所递交的响应文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人。补充、修改的内容应当按采购文件要求签署、盖章，并作为响应文件的组成部分。
2. 响应文件中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边签字或盖章才有效。
3. 在响应文件提交截止时间之后，响应人不得对其响应文件做任何修改和补充。
4. 不接受《采购邀请函》中规定外的响应文件递交形式。
5. 响应人所提交的响应文件在采购评审会议结束后，无论采购结果与否都不退还。

（四）样品

1. 本项目如要求提交样品的，我院在收取样品时没有对样品外观进行验收及性能测试，对样品的破损或质量概不负责。
2. 由于我院存放样品的空间有限，如采购人无需留存样品的情况下，请各有关响应人在参与本项目采购评审会议结束后当日内主动取回，否则视同响应人不再认领，我院有权进行处理。
3. 响应文件的拒收

在响应文件提交截止时间后送达的或未送达指定地点的响应文件或响应文件未密封的，均为无效文件，我院有权利拒收。

**三、采购评审会议和评审原则**

**（一）、磋商方法**

本次采购采用综合比较与评价法，即在最大限度满足招标文件实质性要求前提下，按商务、技术和价格三部分内容，分别打分的方式进行评分。本项目评标总得分为100分，其中商务得分占30分，技术得分占30分，价格得分占40分。以综合评分最高的响应人为成交候选人。

**（二）、磋商步骤**

1.供应商递交响应文件，确认报名信息；

2.院方组织磋商评审会；

3.综合比较与评价确认成交供应商。

**（三）、评审原则**

1.评审委员会由采购人组织的评审专家组成，评审专家从专家库中随机抽取。

2.本次评审采用综合评分法，**本项目有二次报价环节，最终报价方案以现场竞争性磋商的二次报价（蛋糕券面值金额）为准。**

3.采购人根据《资格审查表》内容逐条对响应文件的资格性进行评审，审查每份响应文件是否满足资格要求。

4.评审委员会根据《符合性审查表》内容逐条对响应文件进行符合性评审，审查每份响应文件是否符合磋商文件的商务、技术中的实质性要求。对符合性评审认定意见不一致的，评审委员会按少数服从多数原则表决决定。

5.资格审查或符合性审查不通过的均视为无效响应。无效响应不能进入技术、商务及价格评审。

6.评审内容：评审委员会对通过资格审查和符合性审查的响应文件进行技术、商务和价格的评审。

7.资格审查

**《资格审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应人应具备以下条件：（出具有效的声明函加盖公章声明函）  （1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；  （2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；  （3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；  （4）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。 |
| 2 | 响应人具有食品药品行政监督管理部门核发的《食品生产许可证》或《食品经营许可证》。（提供有效期内的证书复印件并加盖公章） |
| 3 | 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或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。（加盖公章） |
| 4 | 响应人未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，或者曾有不良信用记录但已失效。（供应商只须提供有效的声明函并加盖公章，以采购人于磋商评审会议当天在“信用中国” (www.creditchina.gov.cn) 及中国政府采购网查询结果为准。） |
| 5 | 本项目不接受联合体磋商，成交供应商不得分包、转包。（提供有效的声明函并加盖公章） |
| 6 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（提供有效的声明函并加盖公章） |
| 7 | 出具加盖公章、有单位负责人（法定代表人）签名的《供应商廉洁守约承诺书》（格式和内容详见第五章，不得擅自删改） |
| 8 | 已成功报名本项目。 |

资格审查第7条所要求的《供应商廉洁守约承诺书》，响应人除了在响应文件中装订成册，须在递交采购文件时另外提供一份盖章签字版的承诺书。若未单独提供，可能影响对响应文件的评价，但不作为一票否决的条款。

8.符合性审查

**《符合性审查表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 响应报价：  ①响应报价未超过本项目采购预算。  ②对本项目的全部内容进行响应报价。  ③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。  ④响应报价是唯一确定的。 |
| 2 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 |
| 3 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) |
| 4 | 响应文件按照采购文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本采购文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守采购文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 |
| 5 | 本竞争性磋商文件中的“★”号条款要求：响应方案一一满足采购文件“★”号条款要求 |
| 6 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 |

9.分值（权重）分配

（1）评分总值最高为100分，商务、技术及最终报价得分分值（权重）设置如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分值比例（100%）** | **商务评分（30%）** | **技术评分（30%）** | **价格得分（40%）** |
| 得分100 | 30分 | 30分 | 40分 |

（2）商务评分：评审小组就各响应文件对商务评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《商务评审表》：

**商务评审表（30分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审指标** | **分值** | **评审细则** |
| 供应商企业资质  （提供相关有效证书复印件作为评价证明资料） | 16分 | 供应商具有以下证书的：食品安全管理体系认证、质量管理体系认证、职业健康安全管理体系认证、环境管理体系认证  ，每提供一项得**4**分，最高得**16**分；  注：须提供有效期内的证书复印件，加盖供应商公章，未提供不得分；若所提供的证书认证范围与本项目无关的，不得分。**（提供验证报告真伪的网页截图：官网/查询平台）** |
| 经营的实体店情况 | 6分 | 根据供应商在汕尾市内的实体店数量进行评分，本项最高得6分（提供各门店清单、营业执照、产权证明或租赁合同、店门实景照片作为证明） 在汕尾市内实体店≥20家得**6**分； 在汕尾市内实体店≥15家得**4**分； 在汕尾市内实体店≥10家得**2**分； 在汕尾市内实体店< 10家得**1**分； |
| 2021年至今同类业绩情况（请附上合同或成交通知书复印件作为同类业绩评价证明资料） | 4分 | 2021年至今同类业绩情况（请附上合同或成交通知书复印件作为同类业绩评价证明资料）每提供一份得1分，最高得**4**分。 |
| 履约评价情况 | 4分 | 供应商自2021年（以合同签订时间为准）以来具有同类项目业绩并经服务单位考核评价为优或满意的，每提供1项得**1**分，本项最高得**4**分。  注：须提供与上述同类业绩吻合的履约评价情况（提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如显示“优秀”“满意”“好评”“良好”同类表述的满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定）。同一客户单位不重复计分。如提供履约评价的采购合同未被评审指标中“同类业绩”认可，则该履约评价无效。 |

（3）技术评分：评审小组就各响应人对技术评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《技术评审表》。

**技术评审表（30分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审指标** | **分值** | **评审细则** |
| 蛋糕券有效期 | 15分 | 根据响应人提供的蛋糕券的有效期进行综合评分： 1.蛋糕券长期有效的，得**15**分 2.蛋糕券有效期≥3年的，得**12**分  3.蛋糕券有效期≥2年的，得**8**分  4.蛋糕券有效期≥1年的，得**4**分 |
| 增值服务 | 5分 | 根据供应商提供的购买增值服务进行综合评分： 1.可购店内任何产品：各式蛋糕、糕点、面包、咖啡饮品等的；得**5**分； 2.仅可购买各式蛋糕、糕点、面包的，得**2**分。 |
| 根据响应人对本项目需求的响应情况进行评分 | 2分 | 根据响应人对本项目需求了解程度，响应程度进行综合评分，最高得**2**分。 |
| 根据响应人对本项目的整体实施计划方案进行评分 | 2分 | 对各响应人项目整体实施计划方案（如生日蛋糕的定制、包装、蛋糕券的兑换是否可以实体店及线上配送同时使用等服务；产品新鲜制作方面如具有现场烘焙条件等，生日蛋糕款式选择丰富度等方面，增值服务等方面）进行横向比较，综合评分，最高得**2**分。 |
| 产品的质量及安全保证  （根据响应人提供货源证照、对蛋糕的原料、制作、加工、包装、保存、运输各环节的质量保证措施及食品安全措施进行评价） | 3分 | 根据响应人提供货源证照、对蛋糕的原料、制作、加工、包装、保存、运输各环节的质量保证措施及食品安全措施等，进行综合评分，最高得**3**分。 |
| 售后服务承诺  （服务响应时间及出现产品质量问题退换货承诺） | 3分 | 从服务响应时间及出现产品质量问题退换货承诺方面进行综合评分，最高得**3**分。 |

1. 价格评分（40分）：

价格评分表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审项目 | 分值 | 评分细则 |
| 价格 | 40 | 供应商提供的蛋糕券面值最高者得**满分**（满分为40分)，第二高者得**30**分,依次递减**10**分。 |

10.综合比较与评价：

根据每个响应人在上述各评审阶段中的得分，采用下面公式算出每个响应人的综合得分：

W＝C ＋ T ＋ M

其中：

W 某个响应人的综合得分；

C 某个响应人的价格得分；

T 某个响应人的技术评审得分；

M 某个响应人的商务评审得分；

（注： S、M均为所有评审专家评分的算术平均值）

11.评审委员会对响应文件中的报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

（1）响应文件中报价一览表内容与响应文件中相应内容不一致的，以报价一览表为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照该条款规定的顺序修正。修正后的报价经响应人书面确认后产生约束力，响应人不确认的，其响应无效。

12.评审报告应当由评审委员会全体人员签字认可。评审委员会成员对需要共同评定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评审委员会成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，若拒绝在评审报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

**四、推荐成交候选人名单**

评审委员会根据最终评审的结果，推荐综合得分排名第一的响应人为成交候选人。综合得分相同的，按照响应报价由低到高的顺序推荐成交候选人。综合得分且响应报价相同的，按照技术部分得分（由高到低）顺序推荐。

**五、发布成交结果**

采购人在医院官方网站的招标采购栏目公告成交结果。

**六、质疑与投诉**

（一）质疑

1、提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

2、供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起3个工作日内，以书面形式由法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后，向采购人提出质疑。

3、供应商应在限定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

4、采购人不得拒收质疑供应商在限定质疑期内发出的质疑函，应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商。

5、供应商对评审过程、中标或者成交结果提出质疑的，采购人可以组织原评审委员会协助答复质疑。

6、超出限定质疑期限的质疑函，采购人将依法不予接收。

7、供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明资料。质疑函应当包括下列内容：

1. 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
2. 质疑项目的名称、编号；
3. 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
4. 事实依据；
5. 必要的法律依据；
6. 提出质疑的日期。

供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

8、接收质疑的联系方式：

异议受理部门：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院监察科、招投标与采购管理办公室

异议受理电话：0660-3863496

（二）投诉

质疑供应商对采购人的答复不满意，或者采购人未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向监督部门提起投诉。

**七、合同的订立**

采购人与成交人自成交通知书发出之日起三十日内，按采购文件要求和成交人响应文件承诺签订采购合同，但不得超出采购文件和成交人响应文件的范围、也不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。

# 第四章 合同参考文本

**合同编号：**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目**

**合 同 书**

|  |
| --- |
| **采购编号：** |
|  |
| **项目名称：**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院  工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目 |
|  |

**注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订。**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会合同**

合同编号：

甲方：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会

乙方：

根据《中华人民共和国民法典》及中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目的磋商结果、响应文件承诺和磋商文件的要求，经甲乙双方协商一致，签订本合同。

甲方经招标（招标编号： ），确定乙方为甲方2024年生日蛋糕券采购项目的成交供应商，根据《中华人民共和国民法典》及有关规定，买、卖双方经协商确定，买方向卖方订购下列货物及其服务，为明确双方责任和权利，特签订本合同，共同遵守。具体条款如下：

**一、合同标的**

乙方负责向甲方供应下表中所列产品。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购内容 | 数量 | 价格 | 成交金额 |
| 工会会员2024年  生日蛋糕券 |  | 200元/张 |  |

**二、合同完成期和交货地点**

1、合同完成期：合同签订之日起至2024年12月31日。

2、乙方需根据甲方的要求，提供同规格的物品，并确保其来源的合法性，能提供商品合格证书、质检报告等。

3、乙方供专属面值 元的蛋糕提货为执行标准。在实际供应过程中不得以任何理由调整面值价格。

4、乙方应按甲方的要求，提前一周将职工生日蛋糕券和生日贺卡和信封送到中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会办公室。

5、在组织货物供应的运输费、搬运费、贺卡、信封印制费、税金等一切费用由乙方承担，乙方随货送上一式两份的送货清单，供双方验货后签字确认，双方各持一份，作为送、收货的凭证。

**三、****付款方式**

1、乙方按甲方提供生日蛋糕券后，列出结算清单报甲方审核。甲方须在5个工作日内完成审核工作，经审核确认无误后即通知乙方开具有效发票，并按照采购人提供的1-6月份和7-12月份实际发放数量各开一张相应数额的发票，甲方在收到乙方发票后3个月内向乙方支付经审核确认的货款。

（1）甲方实际会员数量与预估会员数量不符时，按甲方实际购买生日蛋糕券的金额结算；如确实因会员数量出现增减，需求的数量允许上下浮动10%，按最终实际所需券数量在结算时结清。数量超过10%，需重新走对应流程签订合同。

（2）乙方已售出的生日蛋糕券，原则上不退款，不变更，按投标文件以及专属券后的使用说明严格执行。

（3）甲方会员在提取生日蛋糕时需按乙方规定做好提前预订，因个别会员购买需要，超出生日蛋糕券余额的部分，需由个人现场支付。

（4）同意采购方以任何形式对响应文件内容及采购方认为有必要的相关资料的真实性和有效性进行审查、验证。

2、乙方凭以下有效文件与甲方结算：

（1）乙方开具的正式发票

（2）经甲方确认的实际订单数量表

（3）提供单位名称、开户银行及银行账号

乙方收款账号

户名：

开户行：

账号：

3、税费：与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

**四、服务要求**

1、乙方供专属面值 元的蛋糕提货券，每张券上注明各分店的地址及订购电话；

2、蛋糕券使用范围应覆盖乙方汕尾市所有门市店，享受普通现金消费者的一切权利（如折扣商品等），**无任何消费限制**，蛋糕券不能套现或找零，但允许分次使用，直到金额消费完止。

3、蛋糕券自激活之日起有效期不少于壹年；

4、甲方提供设计好的生日贺卡和信封样板，乙方负责订做，印制费由乙方承担；

**五、质量要求**

1、货物必须符合国家卫生标准，不得有腐烂、变质、油脂酸败、霉变、生虫、污秽不洁、混有异物或者其他感官性异常，并不得含有可能对人体健康有害的物质。乙方在供应过程中，如果发生出现质量问题或造成食物中毒，如变质等情况，经查实后确属乙方责任，乙方应承担全部责任，主要包括食物中毒人员医疗费、误工费、事故处理费等，直至追究刑事责任。

2、甲方在验收时或在使用过程发现乙方所送物品确有质量问题，乙方需立即退货并重新送货，不得以任何理由推辞，此种情况每月不得超过二次。

**六、违约责任**

1、因乙方原因未按时提供物品或交货的数量、品种、规格或者质量等不符合合同约定或订货要求的，甲方可以拒收，乙方并向甲方偿付逾期或少交部分货物总值的3‰的违约金。

2、因乙方原因未按时提供物品而使甲方遭受损失或因此扰乱正常管理秩序的乙方承担相应的违约责任。乙方须向甲方支付逾期或少交部分货款总值的3‰的违约金。

3、乙方出现供货能力不足的现象以致甲方有证据证明乙方无继续履约能力，或乙方擅自将与甲方签订的供货项目提供给其他供应商的，乙方须按合同暂定总价的3‰支付违约金给甲方，同时，甲方有权单方面终止合同。

4、乙方交付的货品规格、卫生质量标准与合同规定不符时，甲方可以拒收，并向甲方支付该批货物总值的3‰的违约金，甲方有权单方面终止合同。

5、乙方如经有关部门证明确因不可抗力无法按时交货，甲方仍然需要乙方交货的，乙方可以迟延交货，不按违约处理。

6、因乙方交来货品而导致买方慰问对象身体出现不适的，经卫生防疫部门确定为乙方责任的，乙方需承担由此产生的全部费用及相应法律责任。

7、乙方供应的货品若为国家公布的伪劣产品，乙方应无条件更换，并承担由此产生的全部费用及相应法律责任。

8、甲方认为乙方供货质量与合同不符的，双方协商不成时，经鉴定乙方所供货品确为伪劣商品的，甲方有权单方面终止合同，乙方应承担货品的检测费用及违约责任。

**七、合同解除**

在供货消费期间如发现食品质量安全等问题，乙方必须承担所有食品安全所导致的责任，如乙方提供的质量或服务等问题，经甲方提出3次或以上的书面建议还不加以整改的，将视乙方严重违约，甲方有权单方解除合同。

**八、争议解决方式**

本合同发生争议，由双方协商或由政府采购监管部门调解解决，协商或调解不成时向甲方所在地人民法院提起诉讼。

**九、其他**

1、本合同经双方法定代表人或其授权代表签字并加盖单位合同专用章或公章之日起生效；双方签署日期不一致的，合同生效日期以最后一个签字日为准。

2、本项目成交通知书、响应文件、磋商文件及附件均是本合同不可分割的部份，解释的顺序除特别说明外，以文件生成时间在后的为准。

3、在执行本合同的过程中，所有经甲乙双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函等）即成为本合同的有效组成部份，其生效日期为双方签字盖章确认的日期。

4、除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

5、本合同一式伍份，具有同等法律效力，甲方执叁份，乙方执贰份。

甲方：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会 乙方：

地址：汕尾市城区东涌镇站前横二路1号 地址：

法定代表（签字）： 法定代表（签字）：

委托代理人： 委托代理人：  
盖章： 盖章：

联系电话： 联系电话：

签约日期： 签约日期：

# 第五章 响应文件编制要求

**（请响应人按照以下文件的要求格式、内容、顺序制作响应文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。）**

**温馨提示**

（本提示内容非采购文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以采购文件为准。）

1. 响应人应仔细阅读采购文件中所有的事项、格式、条款和规范等，完整、真实、准确的填写采购文件中规定的所有内容。
2. 按照采购文件的要求编制响应文件，对采购文件提出的实质性要求和条件做出响应。否则，其响应将被拒绝。
3. 凡关于采购文件的所有响应资料（包含但不限于：承诺函、声明函等各类函件，资质证书等证明资料复印件，项目具体实施方案等)，都必须盖上响应人公章。
4. 响应文件所附的相关资料复印件若模糊不清的，将影响其评审得分。
5. 响应人必须对其响应文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，且无条件接受集中采购机构或采购人及政府采购监管部门等对其中任何资料进行核实的要求。
6. 为了提高采购效率，节约社会交易成本与时间，已报名并获取了采购文件而决定不参加本项目响应的供应商，在响应文件递交截止时间的前3日，按《采购邀请函》中的联系方式，以电子邮件形式告知我院指定联系人（否则影响到供应商今后参加我院采购项目的评价）。对您的支持与配合，谨此致谢。
7. 因场地有限，我院无法提供停车位，不便之处敬请谅解。

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**项目**

**响 应 文 件**

**(正本/副本）**

**公司名称（盖章）：**

**法定代表人或法定授权代表（签字）：**

**联系方式：**

**日 期：**

## 响应文件目录

一、 报价………………………………………………………………………第（ ）页

（一）报价一览表………………………………………………………………第（ ）页

[二、](http://192.168.70.199/seeyon/office/cache/20190929/-1981683210483646217/-1981683210483646217.html?rnd=94104.10036287415)  资格审查…………………………………………………………………第（ ）页

（一）资格自查表………………………………………………………………第（ ）页

（二）资格审查证明资料………………………………………………………第（ ）页

三、 符合性审查………………………………………………………………第（ ）页

（一）符合性自查表……………………………………………………………第（ ）页

（二）符合性审查证明资料……………………………………………………第（ ）页

四、 商务评审…………………………………………………………………第（ ）页

（一）商务评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）商务评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

五、 技术评审…………………………………………………………………第（ ）页

（一）技术评审自查表…………………………………………………………第（ ）页

（二）技术评审证明资料………………………………………………………第（ ）页

特别提示与要求：

1.请响应人按照以下要求的格式、内容、顺序制作响应文件，并请**编制目录及页码**，否则可能将影响对响应文件的评价。

2.**响应人所递交的所有资料，要求加盖响应人公章。**

## 一、报价表

**（一）报价一览表**

项目名称: 中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目

项目编号：

货币单位： 元（人民币）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **实付单价** | **每张券面值价** | **备注** |
| 中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目 | 小写金额：200元  大写金额：  贰佰元 | 小写金额：  大写金额： |  |

注：

1、响应人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2、报价应为响应人完成本项目全部内容所需费用的含税价（包括但不限于人工、保险、伴随服务、拟投入工具及材料、各类税费以及采购合同包含的所有风险、责任等各项应有费用）。

3、具体成交数量以实际结算数量为准，最终结算金额=成交单价\*实际提供职工生日蛋糕券数量。

4、蛋糕券使用范围应覆盖响应人的所有门市店，享受普通现金消费者的一切权利（如折扣商品等），无任何消费限制；可允许分次使用，直到金额消费完为止；

5、本项目响应人需在开标当天到开标现场二次报价。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**二次报价响应表**

**（此表现场磋商后再交）**

项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年度生日蛋糕券采购项目

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **实付单价** | **每张券面值价** | **备注** |
| 中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目 | 小写金额：200元  大写金额：  贰佰元 | 小写金额：  大写金额： |  |

注：

1、响应人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2、报价应为响应人完成本项目全部内容所需费用的含税价（包括但不限于人工、保险、伴随服务、拟投入工具及材料、各类税费以及采购合同包含的所有风险、责任等各项应有费用）。

3、具体成交数量以实际结算数量为准，最终结算金额=成交单价\*实际提供职工生日蛋糕券数量。

4、蛋糕券使用范围应覆盖响应人的所有门市店，享受普通现金消费者的一切权利（如折扣商品等），无任何消费限制；可允许分次使用，直到金额消费完为止；

**5、此表无需密封在响应文件中，可准备盖好公章的空白表格，在磋商评审当天提交。**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

## 二、资格审查

**（一）资格自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 采购文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
|  | 供应商应具备以下条件：  （1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供有效的声明函并加盖公章）  （2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供有效的声明函并加盖公章）  （3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；（提供有效的声明函并加盖公章）  （4）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。（提供有效的声明函并加盖公章）  。 | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应人具有食品药品行政监督管理部门核发的《食品生产许可证》或《食品经营许可证》。（提供有效期内的证书复印件并加盖公章） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 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或其他组织。提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件，如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件,加盖公章；如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书。（加盖公章）。 | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，或者曾有不良信用记录但已失效。（供应商只须提供有效的声明函并加盖公章，以采购人于磋商评审会议当天在“信用中国” (www.creditchina.gov.cn) 及中国政府采购网查询结果为准。）。 | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 本项目不接受联合体磋商，成交供应商不得分包、转包。（提供有效的声明函并加盖公章） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 出具加盖公章、有单位负责人（法定代表人）签名的《供应商廉洁守约承诺书》。（出具有效的加盖公章承诺书，格式详见“3、供应商廉洁守约承诺书”，不得擅自删改） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 已成功报名本次项目。 | □通过  □不通过 | / |
| 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的采购活动。（提供有效的声明函并加盖公章） | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |

备注：

1、以上材料将作为响应人资格审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对资格性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、资格审查中要求的《供应商廉洁守约承诺书》，响应人除了在响应文件中装订成册，须在递交采购文件时另外单独提供一份盖章签字版的承诺书。若未单独提供，可能影响对响应文件的评价，但不作为一票否决的条款。

4、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**（二）资格审查证明资料**

**1、资格声明函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会：

关于贵单位发布的中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会\*\*\*采购 项目的邀请，本单位（企业）自愿参加报名响应，现声明如下：

(1)本单位（企业）已完全清楚本项目磋商文件的内容和要求。

(2)本单位（企业）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

(3)本公司（企业）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(4)本公司（企业）承诺绝不存在“法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，参加同一合同项下的采购活动”的情况。

(5)本公司（企业）参加本次采购活动，具备独立实施能力，属于非联合体响应。

(6)本公司（企业）承诺如若成交，绝不以任何方式转包或分包本项目。

(7)关于本公司（企业）信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）信用记录信息的查询，截至规定的响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。

(8)本次采购活动中，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，一律由我单位承担。

特此声明。

**（注：本资格声明函内容不得擅自删改）**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**2、营业执照副本（复印件）**

（如为分公司报名，必须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目响应的授权书,加盖公章）

1. **《食品生产许可证》（复印件）**

（响应人或其下属单位等相关企业须具有有效的《食品生产许可证》或《食品经营许可证》并加盖公章）；

**4、供应商廉洁守约承诺书**

**要求本承诺书除了在响应文件中装订成册，须在递交响应文件时另外提供一份盖章签字版的承诺书。若未单独提供，可能影响对响应文件的评价，但不作为一票否决的条款。（注：本承诺书内容不得擅自删改）**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**廉洁守约承诺书**

项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券

采购项目

为加强医疗卫生行业作风建设，切实纠正损害人民群众利益的不正之风，保障合同双方的权利与义务，根据《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国执业医师法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，结合中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院（下称医院）的规章制度，我公司特作出以下廉洁守约承诺：

一、我司及工作人员严格遵守医院的有关规定，不通过给予医院工作人员“红包”（含礼品、礼金、消费卡和有价证券、股权、其他金融货物等财物，公司及工作人员安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排，下同）、回扣、提成、货物及以其它不正当利益等手段进行促销；不以任何名义、形式给予医院工作人员及其特殊关系人“红包”、回扣、提成、货物以及其他不正当利益，或邀请医院工作人员及其特殊关系人参加涉及商业利益的活动等。

前款所称“特殊关系人”，是指医院工作人员的近亲属、特殊利害关系人等。

二、我司及销售人员不在医院诊疗时间、诊疗区域进入各医疗科室进行货物推介活动，不干扰医务人员的医疗活动；未经医院批准，不在院内召开任何形式的货物宣传、推广活动；不在院内张贴、派发涉及货物的宣传资料和赠品。

三、我司承诺需要在医院进行货物宣传、推广工作时，一定向医院相关职能部门提出书面申请。经审批后，由医院有组织、有计划地予以安排。

四、我司承诺遵守国家有关招标采购法律法规规章，在参加医院招标采购活动时，保证诚信投标、不串标、不陪标，严格按照有关规定及合同执行。

五、我司承诺

□不销售、不使用假冒伪劣以及无生产批准文号或无相关经营许可证、经营注册证的药品、试剂、医疗设备、医疗器械、医用耗材及其它货物。（药品、医疗设备、医用耗材及其他货物的生产和经营企业勾选此项）

□严格遵守国家关于市场准入、项目招标投标、工程建设、施工安装和市场活动等有关法律、法规、相关政策，不违反工程建设管理、施工安装和监理的规章制度。按照有关法律法规和程序开展业务工作，严格执行工程建设和监理的有关方针、政策，尤其是有关建筑施工安装和监理的强制性标准和规范。（工程建设项目勾选此项）

六、我司承诺遵守《中华人民共和国政府采购法》第四十六条、《中华人民共和国招标投标法》第四十六条及医院招标采购相关规章制度的规定，在医院中标、成交通知书发出之日起三十日内，按照招标磋商文件和中标人的投标文件或其他响应文件签订书面合同。

若违反上述承诺，我司自愿接受中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院以下处理：医院将我司违规行为予以曝光；医院取消我司中标成交资格；医院有权解除双方签订的买卖合同、技术服务合同及建筑工程施工合同等合同，停用相关货物，并断绝与我司业务往来，且不承担我司因此造成的任何损失；取消我司参加医院招标采购投标资格两年；报请上级主管部门，依据有关规定在系统内通报、公布药品、医疗设备、医用耗材违法违规情况及其它处理。

双方订立买卖合同、技术服务合同、建筑工程施工合同等合同以后，本承诺书同时作为双方合同的构成部分。

本承诺书一式两份，一份由医院相关职能部门保存，一份由经营单位保存。

单位名称：

（盖章）

单位负责人（法定代表人）：

（签名）

日期： 年 月 日

**三、符合性审查**

**（一）符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 响应文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 响应报价 | 响应报价：  ①响应报价未超过本项目采购预算，单价也未超过实付单价。  ②对本项目的全部内容进行响应报价。  ③响应报价不存在明显低于其他通过符合性审查响应人报价的，或报价虽明显低于其他通过符合性审查响应人报价，但响应人能够提供证明其诚信履约且不影响服务质量的书面说明等相关证明材料的。 | □通过  □不通过 | / |
| 响应有效期 | 提供《响应承诺函》，响应有效期为提交响应文件的截止之日起90天 | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人证明书及授权委托书 | 法定代表人资格证明书及授权委托书：按对应格式文件签署、盖章(原件) | □通过  □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应文件签署、盖章 | 响应文件按照磋商文件规定要求签署、盖章（包括封面、骑缝以及含有“签字”“盖章”字眼的每一处），不得改动本磋商文件中已明确要求不得擅自删改的部分，以及遵守磋商文件中已列明必须遵照执行否则按无效响应处理的各类要求。 | □通过  □不通过 | / |
| 本公开磋商文件中的“★”号条款要求 | 本公开磋商文件中的“★”号条款要求：响应方案一一满足磋商文件“★”号条款要求 | □通过  □不通过 | 见“3、响应承诺函” |
| 其他 | 响应文件未含有采购人不能接受的附加条件。 | □通过  □不通过 | 见“3、响应承诺函” |

备注：

1、以上材料将作为响应人符合性审核的重要内容之一，响应人必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效响应。

2、响应人须在“自查结论”栏勾选通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

3、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**（二）符合性审查证明资料**

**1、法定代表人（负责人）证明书**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会：

\_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别：\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_ 身份证号码：

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

日期： 年 月 日

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

法定代表人

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**2、法定代表人（负责人）授权委托书（如适用)**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会：

本授权书声明： （法定代表人姓名） 代表 （公司全称） 授权 （姓名、职务） 为我司的合法代理人，就中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会\*\*\*项目采购活动，全权代表我司参与本项目报名响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书自签字之日起生效，特此声明。

响应供应商(公章)：

地址：

法定代表/负责人（签名）：

授权代理人（签名）：

日期： 年 月 日

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（正面） 粘贴处

被授权人（授权代表）

**有效期内的**居民身份证复印件（反面） 粘贴处

**3、响应承诺函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会

依据贵方（项目名称/项目编号： )的邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应人名称、地址）提交响应文件正本 1 份，副本 2 份。

在此，我方承诺如下：

1、同意并接受磋商文件的各项要求，遵守磋商文件中的各项规定，按磋商文件的要求提供报价。

2、响应有效期为递交响应文件之日起九十天，成交人响应有效期延至合同验收之日。

3、我方已经详细地阅读了全部磋商文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解磋商文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5、我方承诺能够完全对磋商文件所有带“★”号条款作出响应，具体如下：

（1）**★**专属面值≥200元的蛋糕券，每张券上注明使用方法、订购电话及各分店的地址等信息；

（2）**★**蛋糕券使用范围应覆盖响应人的所有门市店，享受普通现金消费者的一切权利（如折扣商品等），**无任何消费限制**；可允许分次使用，直到金额消费完为止；

**（3）★**蛋糕券有效期不少于壹年；

**（4）★**蛋糕券配套专属设计的生日贺卡和信封各一张，贺卡和信封样板由采购人提供。

（5）**★**供应商必须确保所供食品为质保期内的新鲜食品；

**（6）★**食品制作原料必须严格按食品卫生安全要求，做到优质、精良、无有害添加剂。

（7）**★**因成交人提供的食品安全质量问题造成采购人的损失将全部由成交人承担。

（8）**★**供应商所提供的生日蛋糕券包含：面值≥200元、物料购置、设计、制作、配送、材料、贺卡、信封印制及不可预见的一切费用。如响应人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，均由成交人自行承担，采购人不再支付任何其他费用。

（9）**★**交货期：在签订合同后一周内完成送货至指定的地点。

6、我方承诺在本次采购活动中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，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。

7、我方承诺响应文件未含有贵院不能接受的附加条件。

8、我方完全服从和尊重评审委员会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

**（注：本响应承诺函内容不得擅自删改）**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**四、商务评审**

**（一）商务评审自查表**

**响应人应根据《商务评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审细则 | | 提供情况 | 证明资料（如有） | 自评分 |
| 1 | 供应商企业资质  （提供相关有效证书复印件作为评价证明资料） | 供应商具有以下证书的：食品安全管理体系认证、质量管理体系认证、职业健康安全管理体系认证、环境管理体系认证  ，每提供一项得**4**分，最高得**16**分；  注：须提供有效期内的证书复印件，加盖供应商公章，未提供不得分；若所提供的证书认证范围与本项目无关的，不得分。**（提供验证报告真伪的网页截图：官网/查询平台）** | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 2 | 经营的实体店情况 | 根据供应商在汕尾市内的实体店数量进行评分，本项最高得4分（提供各门店清单、营业执照、产权证明或租赁合同、店门实景照片作为证明） 在汕尾市内实体店≥20家得**6**分； 在汕尾市内实体店≥15家得**4**分； 在汕尾市内实体店≥10家得**2**分； 在汕尾市内实体店< 10家得**1**分； | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |
| 3 | 2021年至今同类业绩情况（请附上合同或成交通知书复印件作为同类业绩评价证明资料） | 2021年至今同类业绩情况（请附上合同或成交通知书复印件作为同类业绩评价证明资料）每提供一份得1分，最高得**4**分。 |  |  |  |
| 4 | 履约评价情况 | 供应商自2021年（以合同签订时间为准）以来具有同类项目业绩并经服务单位考核评价为优或满意的，每提供1项得1分，本项最高得**4**分。  注：须提供与上述经验业绩吻合的履约评价情况（提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如显示“优秀”“满意”“好评”“良好”同类表述的满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定）。同一客户单位不重复计分。如提供履约评价的采购合同未被评审指标中“经验业绩”认可，则该履约评价无效。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 | （ ）分 |

注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、本表要求提供的证书等证明文件，如存在有效期的，须在有效期内，否则不予得分。

4、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人失信供应商名单。

5、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**（二）商务评审证明资料（如有）**

**1、管理体系认证（供应商企业资质）**

**（与本项目相关的）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 颁发日期 | 名称 | 颁发机构 | 有效期 |
| 年月日 |  |  |  |
| 年月日 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.响应人应如实填写获得的认证情况，不得弄虚作假；

2.如果响应人获得过认证证书，**请在上表后附认证证书复印件并加盖公章**；

3.如果响应人未获得过任何认证，请在上表正文内容第一行填写“无”。

4.凡证书认证范围与本项目无关的，一律不得分。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**2、在汕尾市内的蛋糕店实体店数量（经营的实体店情况）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 开业日期 | 店名 | 地址 |
| 年月日 |  |  |
| 年月日 |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**3、同类业绩（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **项目名称** | **合同标的内容** | **签约日期** | **合同总价** | **联系人及电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.响应人应如实填写同类项目业绩，不得弄虚作假；

2.提供自2021年1月1日（以合同签订时间为准）以来，具有类似项目团体供货业绩进行评分，每一项业绩得1分，满分4分。

3.每份业绩须提供加盖响应人公章的业绩合同复印件（关键页内容必须清晰阐明项目名称、合同金额页、双方单位名称、合同履行主要内容）。业绩合同主体不得为外包、转包或联合体。公章或合同章上的供应商名称与响应人名称不一致的视为无效，如响应人变更过名称，需提供有关部门证明。未按要求提供的不得分。同一客户单位合同不重复计分。

4.如果响应人没有同类经验业绩的，请在上表正文内容第一行填写“无”。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**4、履约评价情况（如有）**

须提供与上述经验业绩吻合的履约评价情况（提供具有用户盖章确认的相关证明资料，如显示“优秀”“满意”“好评”“良好”同类表述的满意程度调查表、优秀服务荣誉证书、客户优秀服务评定）。同一客户单位不重复计分。如提供履约评价的采购合同未被评审指标中“经验业绩”认可，则该履约评价无效。

**五、技术评审**

**（一）技术评审自查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审指标 | 评审细则 | 提供情况 | 证明资料（如有） |
| 1 | 蛋糕券有效期 | 根据响应人提供的蛋糕券的有效期进行综合评分： 1.蛋糕券长期有效的，得**15**分 2.蛋糕券有效期≥3年的，得**12**分  3.蛋糕券有效期≥2年的，得**8**分  4.蛋糕券有效期≥1年的，得**4**分 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 2 | 增值服务 | 根据供应商提供的购买增值服务进行综合评分： 1.可购店内任何产品：各式蛋糕、糕点、面包、咖啡饮品等的；得**5**分； 2.仅可购买各式蛋糕、糕点、面包的，得**2**分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 3 | 根据响应人对本项目需求的响应情况进行评分 | 根据响应人对本项目需求了解程度，响应程度进行综合评分，最高得**2**分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 4 | 根据响应人对本项目的整体实施计划方案进行评分 | 对各响应人项目整体实施计划方案（如生日蛋糕的定制、包装、蛋糕券的兑换是否可以实体店及线上配送同时使用等服务；产品新鲜制作方面如具有现场烘焙条件等，生日蛋糕款式选择丰富度等方面，增值服务等方面）进行横向比较，综合评分，最高得**2**分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 5 | 产品的质量及安全保证  （根据响应人提供货源证照、对蛋糕的原料、制作、加工、包装、保存、运输各环节的质量保证措施及食品安全措施进行评价） | 根据响应人提供货源证照、对蛋糕的原料、制作、加工、包装、保存、运输各环节的质量保证措施及食品安全措施等，进行综合评分，最高得**3**分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |
| 6 | 售后服务承诺  （服务响应时间及出现产品质量问题退换货承诺） | 从服务响应时间及出现产品质量问题退换货承诺方面进行综合评分，最高得**3**分。 | □有 □无 | 见响应文件（ ）页 |

**响应人应根据《技术评审自查表》的各项内容填写此表，并提供相应的证明资料及填写页码，如未提供，评审委员会有权认为不具备或不符合，并影响响应人的得分。**

备注：

1、请在表格下方附上相关证明资料，提供所需证书（或证明文件）复印件且加盖公章方可得分，不提供不得分。

2、本表中所要求提交的与评分项目相关的各类证明文件或资料，需清晰反映相关的数据及印章等，如模糊不清无法辨别的，视为未按要求提交，该项评分不得分。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应，同意本项目一票否决，并列入采购人失信供应商名单。

4、本自查表不得擅自删改。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**（二）技术评审证明资料（如有）**

1. **蛋糕券有效期**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会：

我司承诺为中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院工会委员会2024年生日蛋糕券采购项目所供货物在磋商文件已要求的蛋糕券有效期 年（ 个月）的基础上，额外提供无条件延长蛋糕券有效期 个月的服务，即蛋糕券最终兑换有效期限为 个月。

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**2、增值服务**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**3、响应人对本项目需求的响应情况**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

1. **项目整体实施计划方案**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**5、产品的质量及安全保证**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**6、售后服务承诺**

响应人名称（盖公章）：

响应人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日