附件：

|  |
| --- |
| **报价表** |
|  项目名称：广西胸科医院蛋糕消费券  |
| 投标人全称 | 　 |
| 报价（人民币元） | 数量（张） | 消费卡面值 |
| 　 | 　 |
| 备注： |
| 法人或授权人： |
| 日期： 年 月 日  |

**第一章 竞标人须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| 条款号 | 内容 |
| 1 | 项目名称：蛋糕消费券 |
| 2 | 采购内容及要求：1.蛋糕消费券数量：776张（实际数量会略有增减，最终以合同为准）。 2.货物使用周期：消费券使用有效日期不得少于三年，消费卡不限定使用次数，丢失后可挂失补办。蛋糕厂家以消费券（卡）形式提供蛋糕领取凭证，我院职工可凭蛋糕消费券（卡）在柳州市内任何营业网点进行兑换蛋糕、饼干、西点及其他饮食产品。3.供应商在柳州市区内有1个以上实体店（需提供详细地址），且在医院附近（5公里范围内）有网点分布，便于职工采购具有承担本次招标内容能力的供应商。 4.供应商经营方式为公司直营，也可以为加盟经营，不接受电商，运营时间不低于3年，需保证食物新鲜、卫生、安全，符合国家、行业、卫生等标准、蛋糕通用技术条件；糕点、面包卫生标准；糕点检验规则、包装、标志、运输及贮存标准。 5.投标应提供相关文件，营业执照复印件、食品经营许可证复印件、税务登记证复印件、法人身份证复印件、销售网点分布图表等其他可以证明资质的文件，加盖公章。  |
| 3 | 竞标报价：竞标人必须就采购内容及要求中所有货物和服务内容作唯一完整报价。 |
| 4 | 竞标文件套数：正本一份，副本二份。 |

1. **竞标文件要求**

一、竞标文件构成：

（一）报价单；

（二）营业执照、食品经营许可证、法人身份证复印件；

（三）授权委托书原件、授权人身份证复印件及受托人身份证原件；

（四）医院附近网点分布图片（以上全部证明需加盖公章，授权委托书需签名）；

（五）提供在柳州市区内1个以上实体店面，且在医院附近（5公里范围内）网点图片；

（六）售后服务承诺。

二、投标文件装订要求

1.合并装订、投标文件壹正贰副，装在投标文件袋中。

2.封套外包装上标明采购项目名称、供应商名称等，**在封签处标注“请勿开标之前启封”字样，并加盖供应商公章，**未密封或无公章的不予受理。

**第三章 评标方法**

**一、评标原则**

（一）评委构成：本招标采购项目的评委分别由依法组成的评审专家三人以上单数构成，其中专家人数不少于成员总数的三分之二。

（二）评标依据：评委将以招投标文件为评标依据，对投标人的投标报价、现场评选/品偿、商务、服务质量及承诺、业绩等方面内容按百分制打分。

（三）评标方式：以封闭方式进行。

**二、评标方法**

1.本项目采用资格后审方式对投标人的资格进行审查。投标人的资格须符合本公告规定的资格条件，只有资格后审合格的投标人，才有资格进入投标文件的详细评审。

2.本项目采用综合评分确定中标人，即在投标资格审核合格后，且投标报价、方案、服务质量承诺等方面能最大限度满足招标文件实质性要求的投标人中，按折扣率高低由评标小组推荐中标候选人并递交评标报告，医院依据评标报告，按规定确定中标人。

**第四章 投标文件格式**

 法定代表人资格证明书

单位名称：

单位性质：

地   址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

我 (法人)系         (公司名)的法定代表人。

特此证明。

投标单位： (盖章)

法定代表人： (签字或盖章)

日期：   年  月  日

附：1、法人身份证证明复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 正面（国徽面） | 背面（个人信息面） |

(盖章)

2、营业执照复印件

**授权委托书**

本授权委托书声明，我    (姓名)系            (投标单位名称)的法定代表人，现授权委托我单位的     (姓名)为我公司代理人，以本公司的名义参加 项目的投标活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人：

性别： 年龄：

单位：       部门：     职务：

身份证号码：

投标单位： (盖章)

授权代表： (签字或盖章)

授权委托日期：    年   月    日

附：代理人身份证证明复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 正面（国徽面） | 背面（个人信息面） |

(盖章)

售后服务承诺书

（请写明售后质保时间，如出现质量问题退换限期等）