**2024年度职工中秋节慰问物资提货券采购项目(第一次)**

根据《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，经医院研究决定现就我院2024年度职工中秋节慰问物资提货券采购项目拟进行公开招标，有关事项公告如下：

**一、项目名称：**2024年度职工中秋节慰问物资提货券采购项目

**二、采购内容：**提货券（浏阳市区内有多家连锁店者，不能要求在指定地点提货）

**三、采购预算：**结算标准:在职职工：人民币600元/人，退休职工：人民币600元/人，人员2357左右（人数以实际发放为准，在职职工1936人，退休职工421人）。

**四、评标方法**：综合评分法

**五、评审标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审内容 | 分值 | 评审标准 |
| 投标报价 | 80 | 以经评委会一致认定满足招标文件要求且面值最高的评标价为评标基准价，其价格得分计80分。其他投标人的价格得分统一按公式计算：  报价得分＝评标价÷评标基准价×80 |
| 门店数量 | 12 | 评标委员会对投标单位的提货券可消费的浏阳城区门店数量进行比较:  1)提货券可消费的门店数量最多的计12分；  2)提货券可消费的门店数量排名第二的计8分；  3)提货券可消费的门店数量排名第三的计5分；  4)提货券可消费的门店数量排名第四的计 3分；  5)提货券可消费的门店数量排名第五的计 0分； |
| 服务方案 | 8 | 投标人针对本项目提供物资品牌规格的价格清单、保障措施、售后服务，方案详细具体计8分；方案一般计6份；方案较差计3份；未提供的不计分。 |

**六、投标资格：**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商条件。

2、本项目不接受联合体投标。

**七、交货日期**：2024年9月14日

**八、付款方式：**

1、在职职工提货券结算方式：与浏阳市工会委员会签订合同后结算按工会委员会流程结算；退休职工提货券结算方式：参照本招标文件要求。

2、乙方在规定的交货日期内交付“2024年度职工中秋节慰问物资提货券”后向甲方提出结算依据，经甲方核对具体发放提货券数量后，由乙方提供正式发票和合同书，合同和发票提交后一个月内，甲方向乙方转账支付全部物资货款的50%，六个月后产品无质量问题和投诉，甲方向乙方支付50%款项。

**九、投标规定**

1、投标报名截止时间：2024年9月 12日9 ：00时止，超过截止时间的投标将被拒绝（☆）。

2、开标时间：2024年9月12日9：00时。

3、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室。

**十、投标文件编制（投标文件编制格式见附件一）**

1、投标文件包括下列内容

（1）法定代表人身份证明

（2）法定代表人授权委托书（如有）

（3）供应商基本情况介绍（营业执照、税务登记证、开户许可证、浏阳城区门店情况等）

（4）服务方案说明（包含但不限于日常生活用品（粮油、大米、卫生用品等）的品牌、规格、零售价等，保障措施、售后服务等）

（5）报价一览表及报价文件

（6）供应商认为需提供的其他资料

2、投标文件必须每页加盖投标人公章并采用胶装方式装订成册，一式三份（一份正本，两份副本（副本可以是正本的扫描件））

3、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

**十一、联系方式**

联系人：李女士：0730-83620086，宋先生0731-83605784

地址:浏阳市道吾西路452号

浏阳市人民医院

2024年9月5日

**附件一**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 法定代表人身份证明（彩印）
2. 法定代表人授权委托书（如有）
3. 供应商基本情况介绍（营业执照、税务登记证、开户许可证、浏阳城区门店情况等）
4. 服务方案说明（包含但不限于日常生活用品（粮油、大米、卫生用品等）的品牌、规格、零售价等，保障措施、售后服务等）
5. 报价一览表及报价文件
6. 供应商认为需提供的其他资料

**一、法定代表人身份证明（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**二、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

1. **供应商基本情况介绍（营业执照、税务登记证、开户许可证、浏阳城区门店情况等）**
2. **服务方案说明（包含但不限于日常生活用品（粮油、大米、卫生用品等）的品牌、规格、零售价等，保障措施、售后服务等）**

**五、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 备 注 |  |

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

1. **供应商认为需要提供的其它资料**