**2023年度浏阳市人民医院职工春节慰问物资提货券采购项目**

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2023年度职工春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：**2023年度浏阳市人民医院职工春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：**结算标准人民币500元/人，2334人左右（人数以实际发放为准，其中在职职工1948人，退休职工386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**：2023年1月11日

**八、付款方式：**乙方在规定的交货日期内交付“2023年度职工春节慰问物资提货券”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40%款项，一年后支付剩余10%。

**九、报名时间**

**★申明： 2023年1月 5日至2023年1月 10日12 ：00在浏阳市人民医院后勤保障部采购办接受现场报名，超过报名时间的投标单位将被拒绝。（报名联系人：采购办陈女士：18273179750）**

**十、投标规定**

1、投标截止时间：2023年1月 11日9 ：00时止，超过截止时间的投标将被拒绝（☆）。

2、开标时间：2022年 1月11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。

**十一、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。

**十二、联系方式**

联系人：刘先生：13907497269

宋先生：13973193610

陈女士：18273179750

地址:浏阳市道吾西路452号

浏阳市人民医院

2023年1月4日

**附件一**

**投 标 文 件**

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

**投标人:**

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**
2. （一）法定代表人身份证明
3. （二）法定代表人授权委托书（如有）
4. （三）供应商基本情况介绍（营业执照、税务登记证、开户许可证等）
5. （四）供应商的资格证明文件（所投产品食品经营（生产）许可证、产品质量检验合格证或检测报告等）
6. （五）报价一览表及报价文件
7. （六）供应商认为需提供的其他资料（所投产品名称、规格、包装等）