重庆市江津区中心医院

配方食品和固体饮料采购及配送项目

各投标人：

重庆市江津区中心医院配方食品和固体饮料采购及配送项目，欢迎有资质有能力有信誉的单位参与投标。

1. 采购内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务期 | 预算总金额 | 投标保证金 | 履约保证金 |
| 配方食品和固体饮料 | 暂定3年 | 198000元 | 3000元 | 10000元 |

注：1、自筹资金，折扣起点为99%。

2、分零采购，采购清单附后。

二、投标保证金交纳有效期：2022年1月28日18:00前。

三、开标时间：2022年1月29日10:00。

四、投标须知

（一）投标人资格

1、若投标人为经销商，应具有《食品经营许可证》；若投标人为生产厂家，则应具有《食品生产许可证》（提供证件复印件加盖公章）。

2、“特殊医学用途碳水化合物组件配方食品”提供特殊医学用途配方食品注册证书。

（二）投标文件组成

第一部分：经济文件

投标报价表（格式见附件，不能手写），必须盖单位鲜章，禁止恶意报价，如经发现取消投标资格。

第二部分：商务和技术文件

1、有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证。三证合一只提供营业执照（复印件加盖鲜章）。

2、法定代表人身份证明（格式附后），法定代表人委托他人参加者，还应提交法定代表人授权委托书（格式附后）。

3、投标人特定资质证明。

4、招标文件技术参数响应文件（格式自定）。

5、售后服务承诺内容，含送货时间（内容自定）。

6、投标人认为应当提供的其他材料。

（三）投标文件的装订

1、投标文件第一部分和第二部分装订为一册，必须编页码和目录，用A4纸打印并逐页盖章。

2、投标文件要密封。密封面注明**项目名称、投标单位**。**密封处加盖公章**。

（四）有关要求

1、各投标人只对本项目作唯一报价。

2、有以下情形之一的，按无效标处理：

（1）投标报价超出采购最高限价的。

（2）投标文件组成内容不齐的。

（3）投标文件未装订成册且未按要求加盖公章的。

（4）报价不完整或出现二个及以上报价的。

（5）投标文件不能完全满足项目实质性要求的。

3、超过规定时间送达或未按要求密封的投标文件不予受理。

4、投标文件一经收取不予退还，所产生费用由投标人自行负责。

5、投标人投标时不可改动报价清单内容，所供商品必须满足招标单位要求。

6、报价包含但不限于货物费、运输费、搬运费、退换货产生费用、保险、税务等一切费用。因投标人自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

7、投标人需在1月28日下午6点前交纳投标保证金，招标结束后30日内退还。中标人在合同签订前交纳履约保证金，直到终止供货后无息退还。保证金均按要求转入重庆市江津区中心医院,账号：1569010120010004924；开户银行：重庆农村商业银行江津分行。

8、投标保证金非对公账户转账且未注明所投项目名称及逾期缴纳投标保证金的投标文件不予受理。

9、中标人在签订合同前提供资质审查原件，经审核合格后再予签订采购合同，若发现中标人弄虚作假将取消其中标资格并扣除全部投标保证金。

五、中标人确定办法

（一）本项目采用最低评标价法进行评标（因无法确定品类购买总量，则要求投标人在单价限价基础上报整体折扣，投标折扣率值最低者中标）。即以满足采购需求的最低报价成交。如果出现两个及以上相同的最低报价，则由报价最低的投标人当场再次报价直至出现最低报价为止。投标报价以大写金额为准。

报价方式：折扣起点为99%，整体下浮，折扣规律为99%、98%、97%，以此类推，不允许保留百分号前小数（所有品类均以此下浮比例计算。如投标折扣率99%，某品类价格为100元，则实际结算价格应为100×99%=99元；其他品列也应按此折扣率99%计算实际结算价格）。

1. 中标人因不可抗拒力或者自身原因或者未按要求交纳履约保证金的不能履行合同，且第二中标候选人的报价与第一中标人报价差额在5%（含5%）以内，第二中标候选人可顺延为中标人，以此类推到第三中标候选人。采购人也可重新组织采购。

（三）若仅两家及以上单位参与投标，则仍采用上述方法评标。若仅一家单位参与投标，则直接采用议价方式评标。评标准则需满足医院对标的物的要求且报价不能高于限价，若不能满足要求，医院有权宣布本次招标流标。

六、投标人虚假投标、使用虚假材料、恶意方式质疑和不履约等行为的处理细则：

（一）若投标人的投标文件中资格证明文件缺少任何一项，投标人将承担投标无效的风险（采购人将不再采取任何补救措施和通过任何方式寻求投标文件以外的任何文件使其无效投标变更为有效投标）。

（二）经查实，若投标人有提供虚假证明文件的行为，集中采购机构将向有关部门通报、报经政府采购监督管理部门同意后停止其参加江津区政府采购活动等处理。

（三）投标人认为成交结果使自己的合法权益受到损害的，应当在采购结果公示期内，以书面形式向采购人提出质疑。行使质疑权时，必须坚持“谁主张谁举证”，遵守“实事求是”和“谨慎性”原则，承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任。

七、质量保证及售后服务

（一）产品质量保证

投标人应明确承诺：供应商本着诚实可信原则，投标产品属于国家正品，其产品质量保证期不得低于“三包”规定，不得提供假冒劣质产品，每批次提供质量合格证，否则以采购总额10倍赔偿。

（二）售后服务内容

（1）电话咨询。

（2）现场响应。

（3）免费送货上门到采购人指定地点。

八、验收和付款方式

（一）交货地点：重庆江津区中心医院指定地点，不接受快递形式寄货自取。

（二）供货方式：根据甲方书面或电话通知，送货上门，因采购单位特殊性须随叫随送，一般货物1至2天送到，紧急货物1至2小时送到。

（三）验收方式：供需双方对商品质量、规格型号、品牌、数量、单价（一律保留两位小数）等进行现场验收合格后签字确认，不合格拒收。

（四）付款：每月20日前以实际采购数量结算，货款支付为每季度一次。若未征得采购人同意擅自更换品种及提高单价，发现一次从履约保证金中扣除1000元。且一经发现投标人弄虚作假的，采购人可单方面立即终止供货合同，并扣除全部履约保证金。

九、咨询方式

咨询人：徐老师、石老师 电话：023-47565027

配方食品和固体饮料采购清单（报价表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 通用名 | 技术要求 | 产品功效及适用人群 | 现供货价元/克或ml | 每年预计需求量（克或ml） | 折扣率 |
| 1 | 特殊医学用途碳水化合物组件配方食品（麦芽糊精果糖液） | 每100ml：含碳水化合物11.5g～13g； 每100ml提供能量50kcal～55kcal。有2篇以上文献、1本以上学术专著中推荐。能提供国内多家临床研究证明优先。 | 择期手术前提供糖负荷的碳水化合物清液。能提高患者手术耐受力，加速患者康复。减弱胰岛素抵抗，不增加返流误吸风险。 | 0.22元/ml | 24000ml |  |
| 复合益生菌固体饮料（成人型） | 1、每袋含有出厂活菌总数不小于95亿～100亿，CFU的乳双歧杆菌、鼠李糖乳杆菌、长双歧杆菌。  2、每100g含：能量1600千焦～1700千焦，蛋白质0.5g～0.6g，脂肪2.5g～3.0g、碳水化合物90g～95g，钠100mg～105mg。 | 1、呵护肠道，调节免疫。  2、适用于因肠道菌群失调引起的腹泻、便秘、胀气、消化不良的成人。 | 11.52元/克 | 4000克 |
| 复合益生菌固体饮料（儿童型） | 1、每袋含有出厂活菌总数不小于95亿～100亿，CFU的乳双歧杆菌、鼠李糖乳杆菌、长双歧杆菌。  2、每100g含：能量1600千焦～1700千焦，蛋白质0.5g～0.6g，脂肪2.5g～3.0g、碳水化合物90g～95g，钠100mg～105mg。 | 1、呵护肠道，调节免疫。  2、适用于3岁以上因肠道菌群失调引起的腹泻、便秘、胀气、消化不良的儿童。 | 11.52元/克 | 1000克 |

投标人（公章）： 法定代表人或法定代表人授权代表（签字或盖章）：

法定代表人身份证明

投标单位名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

投标单位： （盖单位公章）

年 月 日

法定代表人授权委托书

本授权书声明：我 （姓名） 系 （投标单位名称） 的法定代表人，现授权我单位的 （姓名） 为我公司授权代理人，以本公司的名义参加重庆市江津区中心医院的 （项目名称） 询价采购活动。授权代理人在本次询价采购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。

授权代理人： 性别： 年龄： 岁

单位：

部门： 职务：

授权代理人无转让权，特此授权。

投标单位：（盖章）

法定表人：（签字或盖章）

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

|  |
| --- |
| 授权代理人身份证复印件 |