### 第一部分 项目技术、服务及商务要求

一、项目名称：乐至县中医医院食堂经营权外包项目

二、预算金额：承包租金最低4.3万元/年

三、项目内容：

采购人外包食堂一楼面积约500平方米，二楼约450平方米。其中后厨约200平方米，餐厅约300平方米，内含粗加工区，主、副食仓库，切配区、蒸煮区、副食加工区、面食间、洗消间、更衣室等（不包含生活超市和老年病区营养餐厅）。厨房设备设施齐全，设备维护及维修费用由成交供应商负责，水、电、气表独立，水、电、天然气费用按表计费，由成交供应商负责。采购人现有职工500余人，职工及病员就餐实行饭菜自选。由成交供应商提供餐盘、碗、一次性就餐用具等。

四、技术和服务要求

1.成交供应商需遵守国家及地方食品卫生法律、法规，接受采购人对食堂所使用的米、面、油、肉类（肉制品）等大宗物品的质量及相关食品合格证明进行检查和督导，建立食品卫生台帐。

2.接受采购人对食堂销售菜价进行审核和督导，并上墙公示。

▲3.成交供应商每月应对食堂及食堂周边进行不低于1次的卫生大清除，消除食堂周围及烟囱的油渍、油污等，采购人组织人员按照成交供应商的《卫生管理方案》对食堂卫生进行检查，成交供应商须无条件接受采购人在检查时指出的问题并立即整改。若供应商据不整改的，采购人有权对成交供应商作出500-1000元/次的罚款。（供应商需要提供承诺函，并由法人签字确认）

4.合同生效后，食堂的食品卫生安全由成交供应商负全责。成交供应商必须无条件的服从上级有关部门的检查、指导，为保障食品安全增加的设施设备由成交供应商自行承担。

★5.成交供应商聘用的员工必须持有健康证，健康证上墙公示，方可上岗，直至合同履约完成或者相关员工离职。

6.采购人食堂管理小组对食堂的饭菜质量、数量、价格、服务态度等进行评测，评测结果及时通知、反馈给成交供应商。评测结果满意度较低时，采购人将提出警告，如成交供应商仍无明显改善，则采购人有权终止合同。

7.供应商需正确使用和保护采购人食堂原有的设备和物品，如有损坏照价赔偿。

8.成交供应商不得利用食堂房屋进行不正当的经营或者违法活动，否则采购人有权立即无条件收回经营权，如果给采购人和他人造成损失的，要按照实际损失进行赔偿，并承担全部的赔偿责任及费用。

★9.根据《中华人民共和国劳动合同法》，成交供应商所有员工的工资、福利、劳保、社保、伤病等一切费用，均由成交供应商承担。成交供应商与员工发生的一切纠纷、债务、劳务、劳动补偿金或人身财产关系均与采购人无关。

★10.供应商必须严格遵守国家相关法律法规和政策，自觉服从卫生、消防、治安等相关职能部门的监督管理。按卫生、消防、治安部门和采购方的规定定期组织员工进行学习与培训。若因供应商原因导致的安全事故（包含但不限于食品安全事故、火灾事故、治安事件等），由供应商承担由此导致的所有责任（包括但不限于采购人和第三方的损失），同时采购人可以就此单方面解除合同并追究供应商的责任。（供应商需要提供承诺函，并由法人签字确认）

11.本项目严禁成交供应商将承包合同转包。本项目所称转包，是指成交供应商将承包合同转让给第三人，并退出现有承包合同当事人关系，受让人（即第三人）成为承包合同的另一方当事人的行为。

12.成交供应商为食堂的实际管理人，需要时刻注意防火、防盗、防触电、不做危及自身及他人人身安全的活动，并且在食堂范围内发生的一切安全事故由成交供应商承担，与甲方无关，包括但不限于高空抛物，水、电、煤气、天然气使用不当，一切人员在食堂范围内摔倒等造成的人身伤亡。

★五、商务要求

**（一）承租期限和地点**

1.承租期限：两年，合同一年一签，自合同签订生效之日起一年，经采购人考核合格后续签下一年度合同。

2.履约地点：采购人指定地点。

**（二）合同金额、保证金**

1.合同金额：一年一付，合同签定后15个工作日内，成交供应商一次性向采购人支付本年度一年的承包租金。

2.履约保证金：人民币20000.00元，合同履约完成后，采购人无息退还（注：合同履约完成是指合同期满）。如果成交供应商在履约期内，无正当理由中止、转包或分包本合同，将视为合同履约未完成，其缴纳的履约保证金将不予退还。

3.设备设施保证金：签订合同之后，成交供应商需向采购人交纳15000.00元的设备设施保证金，在合同结束或中止后，采购人清点已方设备设施及物资齐全且无损坏、水电气无欠费后无息退还。

注：以上带★号的内容（项）为本次采购项目的实质性要求，不允许负偏离，否则作为无效响应处理。

# 第二部分 部分响应文件格式

**第****一部分 “资格性响应文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**项目**

**资格性响应文件**

**供应商名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人或单位负责人授权书**

四川省乐至县中医医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人或单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目（项目编号： ）谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字**（签字或加盖个人名章）**：

职 务：

日 期： 年 月 日

**注：1、供应商为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2、附法定代表人或单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3、响应文件由法定代表人或单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供法定代表人或单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4、所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

四川省乐至县中医医院（采购人名称）：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据竞争性谈判要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

二、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询，在本项目采购公告发布之日前，我单位未被列入“失信被执行人”名单、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”。

三、同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，不属于禁止参加的供应商。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、无行贿犯罪承诺函**

四川省乐至县中医医院：

我单位 （投标人名称）及现任法定代表人或主要负责人 ***（姓名，按照注2填写）***在参加本次采购活动前 年内（或“从成立之日起至今”） （有/无）行贿犯罪记录，如有发现我单位的承诺不实，取消我单位成交资格，并承担一切后果。

特此承诺。

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人或单位负责人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**注：1）公司成立不足三年的从成立之日起算。**

**2）本文中“法定代表人或主要负责人”的填写是指：投标人为法人单位的，则填写法定代表人的姓名；投标人为事业单位或其它组织的，则填写单位负责人的姓名；如投标人为自然人的，则填写自然人的姓名。**

**格式1-5**

**五、供应商资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：**

**1、营业执照（《事业单位法人证书》）副本复印件、税务登记证副本复印件、组织机构代码证副本复印件并加盖供应商鲜章（如已实行三证合一的，提供有效的三证合一副本复印件并加盖供应商鲜章即可）**

**2、提供财务报表或资信证明，**可以是：①提供2020/2021年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注）；②提供2020/2021年度投标人内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表）；③提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；④投标人注册时间至文件递交截止日不足一年的，提供公司章程复印件；⑤投标人为事业单位或其他组织（不具备法人条件的组织，如合伙组织、个体工商户、农村承包经营户等）或自然人时，可只提供承诺函〕；（注：具备健全的财务会计制度的证明材料中第①-⑤项具有同等效力，投标人可根据自身实际情况选择提供其中任意一项）

**3、纳税证明材料**

**本部分证明材料格式自拟。**

食品经营许可证

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**项目**

**其它响应文件**

**供应商名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、报价函**

四川省乐至县中医医院：

1、我方全面研究了“ ”项目谈判文件（项目编号： ），决定参加贵单位组织的本项目谈判采购。

2、我方自愿按照谈判文件规定的各项要求向采购人提供所需货物/服务，总报价为人民币 万元（大写： ）。其中报价产品 为进口产品。

3、一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

4、我方同意本谈判文件依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号文件）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

5、我方为本项目提交的资格性响应文件壹份；其它响应文件壹份，用于谈判报价。

6、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与谈判报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

7、本次谈判，我方递交的响应文件有效期为采购文件规定起算之日起90天。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或者加盖个人名章）**：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期： 年 月 日

**格式2-3**

**三、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | 电话 | |  | | |
| 传真 |  | | | | 网址 | |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 | |  | | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 | |  | | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | |
| 营业执照号 |  | | | 开户银行 | |  | | |  | |
| 注册资金 |  | | | 账号 | |  | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | |
| 项目管理成员 | 姓名 | | 职务 | | 电话 | | 工作内容 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

注：项目管理成员是指在本项目中负责行使管理职能、指挥或协调他人完成具体任务的人。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或者加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日**格式2-4**

**四、开标一览表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **单价（万元）** | **总价（万元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）：  （小写）： | | | | | | | | |

**注：所有报价均用人民币表示，所报价格是交货地的验收价格，其总价即为履行合同的固定价格。运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中；进口货物请列明含关税、进口环节税的报价和不含关税、进口环节税的报价。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、分项报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **规格型号** | **品牌** | **制造商** | **单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

供应商名称**（加盖公章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、技术要求应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、投标人必须把招标项目第五章中“技术要求”全部列入此表并应答，未列入的视为负偏离。**

**2、供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、商务应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**

**2、将第五章合同内容条款及其他商务要求在此表中响应。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、供应商类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、供应商诚信情况的承诺函**

四川省乐至县中医医院：

本单位 （供应商名称）参加 （项目名称）项目编号： 的政府采购活动，根据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）的规定，现对本单位的诚信情况进行承诺：

我单位在参加本次采购活动前被认定失信行为的有 次，认定时间及事项分别是：

（一）、

…

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、供应商类似项目业绩合同或证明材料**

注：类似业绩需提供合同复印件，合同内容应清晰、无打码、脱页、附件齐全。

**格式2-11**

**十一、产品彩页、实物外观、服务过程等证明资料**

格式自拟