附件1

**四川省妇幼保健院工会职工节日慰问品（提货券）服务商采购**

**项目市场调研内容及功能需求**

一、项目慨况

本项目为四川省妇幼保健院工会职工节日慰问品（提货券）服务商采购项目。目前，职工人数约1400人，按照国家相关规定，在国家法定节日、会员结婚、生育等向工会会员发放慰问品。现需采购供应商两家，为我院工会会员提供年度节日、结婚、生育等慰问品（提货券）等服务，由职工自愿选择其中一家供应商提供节日慰问品（提货券）等服务。要求供应商有便利的提货实体店和商品种类，以利于会员提取生活必需品。

二、项目要求

1.货物需求：慰问品为米、面、食用油等生活所需用品，中标单位需于7个法定节日5个工作日前将慰问品（提货券）送至指定地点。

2.采购数量：目前我院1400人，最终以实际发放数量结算。

3.预算金额：每份1700元/人起。

**★**4.供应商须提供符合工商及食品监督管理部门要求的相关资质，并在服务期内保证上述证件的有效性。

**★**5.供应商应为医院职工提供优质的服务。若发生职工投诉供应商服务态度、商品质量有问题或发生违反合同、或与投标文件不符的事情，一经查实，医院将采取相应的处罚措施或解除合同。

**★**6.供应商应严格遵守食品安全、消防管理等相关法律法规并接受食品卫生、消防等主管部门的监督和指导，并自行承担相应责任，如发生相关行政处罚，医院将采取相应的处罚措施或解除合同。

7.供应商自主经营，独立核算，自负盈亏，发生的债权、债务与医院无关，均由供应商负责。

8.经营范围：农副产品、预包装食品兼散装食品、乳制品、生活用品等，不能经营未经国家许可的医疗器械、药品、消毒剂等相关医疗用品和国家及有关部门规定的禁营物品；以及不得向医院职工销售“政府采购目录范围内的商品”（具体商品种类中标后需与医院确认）。

9.采购食品不得超过保质期，定型包装食品应有厂名、品名、厂地、生产日期、保质期，进口食品要有中文标识。

10.积极做好预防和控制疫情、食品安全事件，一旦发生食品安全事件，及时向采购人和卫生检疫机构报告，保留现场，封存可疑食品。

★11.每个节日与医院工作人员核对本次节日发放人数与金额后，出具符合财务相关规范要求的正规发票，医院完善报销手续后支付。

**★**12.充分保障医院应急供应要求，并按照医院应急日用品清单配备完善，并定期进行更换。

**★**13.供应商中标后需购买食品安全责任险（赔付金额不低于100万元），需提供承诺函。

三、其它要求

1.供应商必须严格履行合同，不得随意终止合同，停止经营。否则，由此造成的一切法律责任和经济损失由供应商承担。

2.服务期间供应商不得私自委托第三方提供服务，否则采购人有权提前终止合同，并扣除其履约保证金。

3.如遇国家政策变化或自然灾害等不可抗拒因素，采购人有权无条件终止合同，退还保证金。

附件2：

授权委托书

四川省妇幼保健院工会：

本授权声明： （投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此委托证明！

授权有效期：20xx年x月x日至20zz年x月x日

委托单位（盖章）

授权人（签名或盖章）

20xx年x月x日

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件3：

采购项目报价一览表

项目名称：四川省妇幼保健院工会职工节日慰问品（提货券）服务商采购

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 单价 | 优惠幅度 | 备注 |
| 慰问品（提货券） | 1700元/人起 |  |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

联系方式：

日期：

附件4：

业绩证明表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 用户  名称 | 数量 | 合同价格或  中标价格 | 使用时间或  中标时间 | 联系人及  联系方式 | 备注 |
| 省内单位用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省外单位用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

**附件5：**

质量保证书

四川省妇幼保健院工会：

（制造商家名称）是 .（国名）依法登记注册的，其地址现 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称（盖章）：

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：