附件1:

**合作机构要求**

**一、总体要求：**本次开展的合作经营项目遴选一家专业性、规范性较强的饮品糕点店合作经营机构，承担我院的饮品糕点服务。仅限定为饮品糕点店（提供咖啡及巧克力、牛乳奶茶、水果花草茶、鲜榨果汁、甜品甜点、冰淇淋、小吃、面包蛋糕糕点等简餐服务）。我院提供水、电源、场地及安保措施、内部消费系统及刷卡机、饮品糕点店宣传或点餐二维码摆放等服务。

**二、资质要求：**

1.必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立法人资格的企业，注册资金≥50万元，提供有效的工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或者三证合一的营业执照）及银行开户许可证；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供财务报表）、具有履行合同所必须的设备（提供设备清单）和专业技术能力（提供人员名单及从事的工作）、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供社保缴纳证明材料）；

3.经营范围具有餐饮管理或餐饮服务及相关经营范围;

4.提供投标人法定代表人身份证复印件（复印件加盖公章），法定代表人授权代理书原件及代理人身份证复印件（注：①复印件加盖公章；②如投标文件均由投标人法定代表人签字的且法定代表人本人参与投标的，则可不提供）;

5.近三年内，参选单位（包含母公司和子公司）无重大行贿犯罪记录，无重大负面新闻（提供承诺函原件）；

6.参选单位（包含母公司和子公司）从未受到过国家行政部门处罚（提供承诺函原件）;

7.本次采购活动不接受联合体投标。

**三、基本要求及产品要求：**

1.经营方式：

（1）合作方自行投资项目设备设施、人力、装饰装修并保证本项目安全生产（所有提供的设备和设施等所有权全部归合作方所有），提供包括但不限于：

①装修、装饰的设计及工程资金，负责场地内装修（不得改变房屋主体结构）；

②咖啡饮品轻食糕点经营所需的设备和设施（含固定吧台、咖啡专用设备设施等）；

③咖啡饮品轻食糕点经营所需的原物料；

④专业的饮品糕点店营运团队人员；

⑤妇幼特色配套设备设施（沙发桌椅、空调、WIFI、通讯设备等）。

（2）中标合作方入驻医院后，需办理本项目食品经营许可证、卫生许可证等国家规定相关证件（提供承诺函）；

（3）合作期限：3年。

2.合作方具体要求：

（1）主要设备采用进口设备，设备通过CB认证/CE认证/FCC认证/UL认证等国际专业认证（提供设备清单及证明材料）。

（2）主要原材料采用无添加、无香精、不含防腐剂，通过HACCP认证/ISO9001认证/IFS认证、QS认证，国际品牌牛奶、原装进口咖啡豆、天然山泉水等（提供产品清单及证明材料），主要原材料提供检测报告，咖啡豆等主要进口产品需提供《入境货物检验检疫证明》。

（3）提供的盛装饮品、食品的全部器皿均需经过高温或紫外线消毒（提供消毒设备的有效合格证明材料），提供清洁卫生的就餐环境（请投标人说明具体措施）。

（4）提供本项目设计、实施及售后服务方案（含项目管理人员、设备设施情况，店面设计构思及效果展示，产品设置价目表、拓展合作等）。

（5）投标人须遵守国家法律法规和我院的相关规定，服从医院管理、监督和指导。

3.装修场地相关参数及要求：

（1）所在场地大致面积为60平方米，其中吧台区域面积约为10平方米，剩余50平方米均为外摆区域（具体以实际勘测为准）。

（2）装修设计要求提供效果图及设计方案，主题可结合我院妇幼专科特色，也可按照中标公司品牌连锁店装修风格或者品牌要求，但最终方案及效果图需要得到我院认可。

（3）整体装修风格美观大方，外摆区域加装遮阳措施，但不能遮挡阳光（例如玻璃等可透光材质）等。

4.其它要求（均需提供承诺函）

（1）合作机构需承诺支持职工使用餐卡并定期和医院进行结算。

（2）承诺在院内提供免费送货上门/上门刷卡或收费服务。

（3）如医院有需求，承诺与医院HIS系统、美餐系统和互联网医院系统做接口，并承担所有的接口费用及相关软件费用，实现线上点餐。

（4）合作机构需无条件遵守国家相关法律法规和我院的相关管理办法和工作制度。

**四、费用缴纳**

1.需向医院缴纳人民币5万元整的食品安全质保金，合作期满后无息退还；

2.在经营时所产生的所有水、电、气、通讯、网络、有线电视等费用均由合作经营方承担，按照医院提供的费用清单月度支付、实用实付。

3.按年度向院方支付综合管理费。

**五、现场试吃**

遴选会议现场有试吃环节，各潜在供应商提供的产品不能带有公司包装、logo等任何提示性标识，如发现则按照废标处理。

**六、其他说明**

我院职工人数：1056人

餐卡补助：600元/人/月

附件2：

**合作方案基本格式**

至少需包括(不限于)以下内容

1.满足医院合作模式,提供完整运行流程及质量控制流程；

2.具体的装修改造及设备设施投入；

3.产品品种及报价单；

4.附件及评分表中要求的承诺书、实施方案等；

5.与医院的综合管理费等 (此处医院所得费用为实际所得费用)；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 价格 | 备注 |
| 在经营时所产生的所有水、电、气、通讯、网络、有线电视等费用按照院方提供的费用清单月度支付、实用实付； | 是否月度支付实用实付  是🗌 否🗌 |  |
| 食品安全质保金5万元整 | 是否按年度支付  是🗌 否🗌 |  |
| 综合管理费用 | 元/年 |  |

6.应急保障措施；

7.其它增值服务。

附件3：

**参选方案文件书装订顺序**

1.封面（注明**项目名称及包号**、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2.目录

3.偏离表（格式见附件4）

4.有效的各资质证文件（副本）

5.法定代表人授权书（原件，格式见附件5）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

6.参选机构基本情况及其他证明文件等。

7.合作方案

8.封底

注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。

附件4：

**偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 遴选要求 | 响应内容 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求响应内容与遴选要求一一对应、逐一列出；2．据实填写偏离及其影响的内容，不得虚假响应，否则视为无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

附件5:

**法定代表人身份授权书**

（机构名称）：

本授权声明：（合作人名称）

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

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

参选机构名称：（加盖公章）

日期：

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6：

**反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法人代表或委托代理人（承诺人）

附件7：

评分表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评分项目 | 评分内容 | 分值 | 评分标准 | 得分 | 备注 |
| 机构综合实力 | 经验与经营能力 | 8 | 1.有医院咖啡厅服务经验，有1家得2分,每增加1家加1分，最高得5分（需提供合同原件或复印件以证明）；或为知名饮品糕点连锁品牌且在成都五城区有10家店面的得2分,每增加5家加1分，最高得5分（需提供相关证明材料）。此项目最高得5分。  2.有持续与医院咖啡厅或在成都五城区内有10家店面以上的知名饮品糕点连锁品牌，持续经营3年及以上的得3分，2年得2分（需提供相关证明材料）。此项目最高得3分。 |  |  |
| 饮品蛋糕店装修改造及设施设备 | 8 | 每满足以下4个服务条款要求之一，并提供相应证明材料的，得2分。  1.提供本项目设计、实施及售后服务方案（含项目管理人员、设备设施情况，店面设计构思及效果展示，产品设置价目表等）；  2.装修设计要求提供效果图及设计方案，主题可结合我院妇幼专科特色，也可按照中标公司品牌连锁店装修风格或者品牌要求，但最终方案及效果图需要得到我院认可；  3.整体装修风格美观大方，外摆区域加装遮阳措施，但不能遮挡阳光等；  4.主要设备采用知名品牌设备，设备通过CB认证/CE认证/FCC认证/UL认证等国际国内专业认证（提供设备清单及证明材料）。 |  |  |
| 饮品蛋糕店建设后卫生要求 | 6 | 1.提供保证服务经营过程中场地卫生规章制度；  2.提供从业人员国家防疫部门颁发的身体健康体检证明。  以上条款每项3分。 |  |  |
| 饮品蛋糕店工作人员要求 | 8 | 1.项目主要管理人员承担类似项目负责人经验3年及以上得1分，5年及以上得2分；额外再提供1名项目管理人员且有3年及以上工作经验再加1分。此项最高3分。  2.项目成员等级为高级咖啡师或糕点师的得3分(提供行业认可证明文件)、中级咖啡师或糕点师的得2分(提供行业认可证明文件)；初级咖啡师或糕点师的得1分(提供行业认可证明文件)，其它不得分。此项最高得3分。  3.提供2名专职会计人员负责医院餐厅项目日常财物管理。任意一名会计人员取得中级会计从业资格得1分，此项最高得2分。 |  |  |
| 食品安全原物料要求 | 6 | 主要原材料采用：1.无添加、无香精、不含防腐剂；  2.通过HACCP认证/ISO9001认证/IFS认证、QS认证；  3.国际品牌牛奶、知名品牌咖啡豆、（提供产品清单及证明材料）；  4.主要原材料提供检测报告，主要进口产品需提供《入境货物检验检疫证明》；  每项1.5分，全部满足以上4个条款服务要求，并提供相应证明材料的，得6分。 |  |  |
| 产品品质 | 10 | 需带不少于3类样品进行现场试吃，现场评审小组成员根据样品的新鲜度、单品价格、口感、种类等进行打分。第一名得10分，第二名得7分，第三名得4分，第四名得1分，其余不得分。 |  |  |
| 机构运营 | 价格 | 25 | 1.承诺缴纳食品安全质保金5万元（提供承诺函），得3分。  2.综合管理费，价格最高的投标报价为评标基准价，其价格为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（投标报价/评标基准价）×22。 |  |  |
| 满意度提升与综合管理 | 5 | 1.承诺支持职工使用餐卡并定期和医院进行结算。  2.承诺在院内提供免费送货上门/上门刷卡或收费服务。  3.如医院有需求，承诺与医院HIS系统、美餐系统和互联网医院系统做接口，并承担所有的接口费用及相关软件费用，实现线上点餐。  4.合作机构需无条件遵守国家相关法律法规和我院的相关管理办法和工作制度。  5.承诺严格按医院相关管理办法和工作制度进行店面运营管理、严格在规定期限内有效进行各项整改、有具体措施能持续提升服务满意度。  以上内容均需提供承诺函，有承诺函得5分。 |  |  |
| 合作方案合理性及文件规范性 | | 12 | 提供完整、可行的整体饮品蛋糕店运行及管理方案，包括但不限于店面装修改造的投入资金、设备设施的明细清单、各项制度职责、人员管理、饮品服务的科学性、质量安全的保障、满意度提升的具体措施和文件规范性等内容，并经现场沟通，按能满足医院要求的合理性，分为优良中差进行评价。分别得12—10分,9—7分,6—4分,3—1分。 |  |  |
| 增值服务 | | 12 | 以上未涉及到，对医院职工的增值服务、对患者有很好的帮助并可执行的合作方案，对医院树立医院品牌形象提升有帮助的可实施的其他方案,医院认可并愿意接受的其他方案。根据方案内容及现场讲解,按优良中差进行评价,分别得12—10分,9—7分,6—4分,3—1分。 |  |  |