# 退休职工春秋游活动采购要求及附件

# 一、对供应商服务的采购要求及配套服务

本次采购服务期为3年，每年包含春游踏青（4月）和重阳节（10月）两次活动，当日往返

# 二、评分标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评分项目 | 评分内容 | 评分标准 | 得分 |
| 公司基础条件（30分） | 公司注册资本金（4分） | 注册资本金100万以上（含100万）得4分；  50万（含）-100万得2分；  10万（含）-50万得1分。 |  |
| 公司成立年限（4分） | 正式成立并营业5年（含）以上得4分；  3年（含）-5年得2分；  正式成立并营业2年（含）-3年得1分。 |  |
| 公司正式在职导游人数（8分） | 10人（含）以上得8分；  8人（含）-9人得6分；  6（含）-7人得4分；  4人（含）-5人得2分；  3人（含）-4人得1分，不足3人不得分。（提供导游证复印件加盖公章） |  |
| 公司业绩（10分） | 近一年内，以3项业绩为基础，增加1项加1分，最多10分。 |  |
| 公司责任险（4分） | 保额50万（含）以上得4分；  30万-40万（含）得3分；  20万-30万（含）得2分；  20万（含）以下得1分。  （提供公司责任险保单复印件加盖公章） |  |
| 方案设计综合（56分） | 线路安排（30分） | 介绍旅游景区、活动安排  （注明景区、时间段、具体行程）  完整25-30分；  较完整18-24分；  一般12-17分。 |  |
| 交通（8分） | 请注明出行方式和行程中的各交通工具  好的8分，较好5分，一般3分。 |  |
| 餐饮（8分） | （1）午餐时间安排在11:30-12:30；  （2）团餐标准40-50元/人；  （3）列出午餐地点和名称。  好的8分，较好5分，一般3分。 |  |
| 应急处理方案（10分） | 应对途中堵车、突发疾病、景点维护等问题的处理办法。  完整8-10分，较完整4-8分，需要完善1-4分。 |  |
| 投标文件制作（4分） | 投标文件制作（4分） | 好的4分，较好2分，一般1分。 |  |

# 附件1

# 采购报价文件装订顺序

1.封面（注明品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录。

3.报价一览表（格式见附件2）。

4.企业营业执照、组织机构代码证、税务登记证，或“三证合一”的营业执照(复印件加盖鲜章)。

5.法定代表人授权书（见附件5），法定代表人、经办人身份证（复印件）。

6.业绩证明材料（提供近两年内客户合同复印件＜需有客户签名＞或银行进账联复印件）（见附件3）。

7.供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函（见附件4）。

8.四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书（见附件6）。

9.响应方案。

10.供应商认为需要提供的其他材料。

11.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2

# 报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 | **合计** |  |  |  |

# 附件3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称及概述 | 使用单位 | 客户名称 | 提供服务内容 | 合同签订日期 | 联系人及联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

# 业绩证明材料

# 附件4

# 供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函

致                ：

本公司                    （公司名称）参加                  （项目名称）的竞争性谈判活动，现承诺：

我公司满足政府采购法第二十二条关于供应商的资格要求：

（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。

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

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，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加竞争性谈判的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供 应 商：       （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：       （签字或盖章）

      年  月  日

# 附件5

# 法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

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。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （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

# 四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书

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）