# 南京医科大学康达学院

# 教职工生日蛋糕采购项目招标公告

**项目编号：KD2019062601**

南京医科大学康达学院教职工生日蛋糕采购项目经相关部门批准，资金来源已落实。现发出招标文书，凡符合招标书要求的潜在投标人均可按要求填写投标文件，参与投标。有关投标具体事项公布如下：

**一、招标单位：**南京医科大学康达学院

**二、招标项目：**教职工生日蛋糕采购项目

1.发放生日蛋糕券，教职工个人根据需要自提蛋糕；

2.每劵可多次使用，蛋糕品种可任选；

3.蛋糕劵有效期（服务期）：18个月（自签订合同正式生效之日起）

4.经费预算：400元/年/人（初定300人，按实结算）

**三、投标须知：**

1. 投标单位应认真阅读招标书所有要求，如没有按招标书要求提交全部资料或没有对招标书内容做出实质性响应的，其投标将有可能被拒绝。

2.投标单位须为在中华人民共和国境内注册、具有独立企业法人资格及固定的营业场所，具备合法经营资质和履行合同所必须的提供优质商品的能力；具有独立承担民事责任能力的合格投标单位，持有合法有效的法人营业执照或事业单位法人证书。

3.营业执照的经营范围须体现蛋糕生产或销售相关内容，提供相关证明材料复印件加盖公章。

4.投标单位须提供有效的食品生产许可证或食品流通许可证（复印件加盖公章）。

5.投标单位遵守国家有关的法律、法令和条例，依法缴纳税收及社保记录良好，无财产被接管、冻结或破产状态，近三年无不良经营记录。未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单。

6.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；良好的售后服务；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；投标人须在南京、连云港等地有固定经营实体店或通用门店，有西点、蛋糕等相关经营范围；生日蛋糕可提供选择的范围广泛、品种丰富、保证质量；保证所供食品安全的有效措施及权威机构出具的质量检验报告。

7.如有其他便捷、优惠、服务等内容请在投标文件中承诺注明；诚邀制造商参与投标，经销商（代理商）参与投标须提供所投产品生产厂家针对本项目的授权。

8.意向投标单位向学院招投标管理中心报名并缴纳标书制作费人民币**贰佰圆整（￥200.00元）。**

9.投标保证金：人民币**贰仟圆整（¥2000.00元）**（缴费起止时间：2019年6月26日-2019年7月13日，节假日除外）。

交款方式：电汇、转账、网银，不接受现金缴款。

开户名称：南京医科大学康达学院

开户银行：中国农业银行连云港朝阳东路支行

银行账号：10440501040007325

备注：请投标单位（个人汇款无效）在投标报名截止日期之前自行办理投标保证金和标书费相关业务，并将投标保证金缴款凭证附在投标报名资料中，逾期未办理者，视为自行放弃投标。转帐时请注明所投项目名称、编号；未中标单位投标保证金七个工作日内退还至投标单位对公账户；中标单位投标保证金自动转为质量保证金，待合同服务期满后无任何食品安全、服务等问题后退还至中标单位对公账户（不计利息）。

10.投标报价包括蛋糕价格、税费等一切费用**。**

11．付款方式：蛋糕劵发放完毕后付清全部货款（提供符合要求的正式发票）。

12.评标方式：招标人在对投标单位的实力、信誉、价格、业绩及服务等综合因素进行综合评定的情况下确定中标人。对未中标人，招标小组将不作任何解释。

本项目采用综合打分法，总分为100分，按评审后得分由高到低顺序排列，得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列，具体打分如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审因素 | 分值 | 评审标准 |
| 1 | 综合实力 | 15 | 投标人资质、实力等：1.满足招标文件中资质要求的得10分；2.投标单位注册资本＞30万元人民币得5分，≤30~＞20万元得3分，≤20~＞10万得1分，≤10万元得0分（提供证明材料复印件并加盖公章）； |
| 2 | 社会信誉 | 10 | 投标人在质量、安全、卫生、信誉等方面获得的荣誉情况：获得三次及三次以上（10分）；获得两次（6分）；获得一次（2分）；无（0分）。 |
| 3 | 业绩情况 | 10 | 满足招标文件中资质要求的加2分；近三年内承担过蛋糕及类似业务且单个合同总价款在人民币5万元及以上项目有一项加2分，以此类推，最高6分。 |
| 4 | 售后服务 | 15 | 评分要点：1. 销售服务机构地点及人员配置（5分）；2.售后服务内容（3分）；3. 质量保证：满足（4分）；4.有价值的服务承诺（3分）； |
| 5 | 优质服务 | 5 | 电话预定、送货服务等承诺。好（5分）；较好（3分）；一般（2分）；差（0分）。 |
| 6 | 投标文件制作 | 5 | 招标文件编制完整、格式规范、装订整齐，符合文件要求的（5分）；反之并存在漏洞的，按每项扣除0.5分，扣完为止。 |
| 7 | 投标报价 | 40 | 满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评定的基准价。其他投标人的价格分统一按照下列公示计算：报价得分=（评分基准价/投标报价）\*40 |

将上述1-7项最终得分相加得到总分，即为投标单位的最终得分结果，按照分数由高到低依次排序确定中标单位。

注：

1.本项目不接受联合体投标。

2.投标单位在开标时请携带个人身份证原件以便被查验证登记。

3.只有购买了招标文件的投标人才有资格参加投标。

4.两家或以上投标人有如下情况之一的，不得同时参加投标，一经发现均作无效投标：1）法定代表人为同一人的；2）存在直接控股或管理关系的。

5.投标方如有不符合上述任一资格，则判定不具备技术资格，不得进入后续评审。

6.如投标文件有明确要求，请分别提供本项目要求的资质证明材料复印件盖章，原件备查。

四、投标文件的编制及投递

1.报价文件一式肆份，其中正本壹份，副本叁份，正副本发生差异时以正本为准。

2.报价文件应使用钢笔书写工整或打字印刷，用字须规范，文件应无涂改及行间插字。若有修改须有报价人的印鉴。投标文件须密封并在封口加盖公章。

3.投标文件发布时间：2019年 6月26日

投标文件发布地点：

南京医科大学康达学院主页点击下方“招标信息”：

<http://kdc.njmu.edu.cn/6547/list.htm>

联系人：龚老师 联系电话：0518-80689890

电子邮箱：kdztb@njmu.edu.cn

4.报名截止时间：2019年7月15日9:00（北京时间）。将投标报名表提交至南京医科大学康达学院行政楼303室招投标管理中心（二），节假日除外。

5.开标时间与地点：

开标时间：2019年7月15日9:00 （北京时间）

开标地点：投标单位应在规定的时间内将制作的投标文件一式肆份密封加盖公章后送达江苏省连云港市海州区花果山大道春晖路88号南京医科大学康达学院行政楼307评标会议室。

五、其它要求

1.本招标书是合同不可分割的部分，投标单位一旦决定接收本招标书并参与投标，即被认为接受本招标书中所有条件和规定。

2.无论原因如何，投标单位未在开标时间到达开标现场或未交投标书，将扣20%的投标保证金，以示投标严肃性。

3.无论投标结果如何，投标单位自行承担参加招标有关的全部费用。

4.不符合本招标书要求的标书将被视为无效标书。

5.是否应标，遵循自愿原则，招标方不对依照规定程序产生的评标结果进行任何解释。

南京医科大学康达学院

招投标管理中心

2019年6月26日

**投标文件格式**

**1．投标函**

致：

1．我方收到你方 的招标文件。经研究，自愿以人民币（大写） ，提供满足招标文件（以10寸奶油蛋糕为例）要求的货物，并实质性响应招标文件提出的各项规定和要求。

2．我方保证在合同签订 天（日历天数）内确保货物至学校现场。

3．我方将主动派出相关人员负责与学校对接一切事宜。

4．我方完全接受和认可招标文件的所有内容，并响应招标文件中的要求。

5．我方提供的货物其质量符合食品安全和规范的要求。

6．如果我方中标，我方将严格按照招标文件和相关的法律法规及签订的合同来履行自己的责任和义务。除非另外达成协议并生效，你方的招标文件及本次投标文件将构成约束我们双方的合同。

7．由于使用我方提供的产品而发生的关于专利权、商标使用权、工业设计权及其他产权的纠纷，我方负一切责任。

投标单位（章）：

联系电话：

法定代表人（签名或盖章）：

或 授权委托代理人（签名或盖章）：

日期： 年 月 日

**2．企业法人授权委托书**

本授权委托书申明：我 （姓名）系

（投标单位全称）的法定代表人，现授权委托

（单位名称）的 （姓名）为我公司投标代理人，以本公司的名

义参加 （项目名称）的投标

活动。代理人在开标、评标、合同谈判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。代理人无转委权。特此委托。

法定代表人（签字或盖章）：

投标代理人（签字）：

联系电话：

投标单位盖章

年 月 日

**附：法人、委托代理人身份证复印件（正反面）**

**3、企业资质证明**

营业执照复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件、制造商证明等

**4、产品质量及服务承诺书**

**5、投标报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投 标 报 名 表**  日期: 年 月 日 | | | |
| 项目名称 |  | 项目编号 | KD2019062601 |
| 投标单位名称 |  | 所投分标 |  |
| 投标单位地址 |  | 邮编 |  |
| 投标单位联系人 |  | 电话 |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 报名截止时间 | **2019年7月15日9:00** | 项目负责人 | 龚老师 |
| 备注:营业执照副本复印件，经营范围、开户许可证复印件、投标人简单情况介绍以及投标保证金缴费凭证随报名表一起传真      单位盖章: | | | |