**福建省肿瘤医院自助取餐柜服务项目遴选谈判邀请函**

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》(国务院令第658号)《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)等政府采购有关规定，对福建省肿瘤医院自助取餐柜项目采用竞争性谈判的方式选取服务单位欢迎具有相应服务或完成项目能力的供应商参加。

福建省肿瘤医院需在指定位置安装自助取餐柜，现将有关事项公告如下：

   一、项目概况及要求

   1、在福建省肿瘤医院指定位置安装自助取餐柜，定期维护保养，并提供日常相关运营服务。自助取餐柜点位： 3 个（暂定设置地点为 5号楼一楼、9号楼一楼、10号楼一楼 ）。

   2、结算方式：中标方每年向院方支付按照中标实际费用作为场地方综合管理费及电费服务。

   3、服务期限： 叁 年， 1年1签，即:1+1+1模式，中标人一年服务期满，由甲方考核合格后，续签第2年合同，以此类推。

   二、形式

   竞争性谈判形式

   三、资质要求

   报名时需提供以下资质证明材料：

   1、法人代表授权委托书原件（需有法人签名或签章）；

   2、法人、授权委托人身份证复印件；

   3、经有效年检工商营业执照副本复印件（若提供统一社会信用代码营业执照副本复印件的，则无需提供有效税务登记副本复印件和组织机构代码证复印件）；

   4、税务登记证副本复印件；

   5、经有效年检组织机构代码证副本复印件；

   6、参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录和重大安全责任事故的书面声明；

   7、近三年无行贿犯罪记录的书面声明；

8、资格审查采用方式：资格后审。

9、本招标项目不接受联合体投标，不接受备选投标方案，不允许分包。

10、谈判报名时间：2022年1月7日至2022年1月11日(节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：00（北京时间）报名请携带加盖公章的营业执照复印件、介绍信,到福建省肿瘤医院总务科报名，逾期报名的将被拒绝。

11、 开标时间:2022年1月12日下午14:30，地点：福建省肿瘤医院科研楼1层会议室，开标前请各供应商于科研楼1层总务科等候。（谈判时间或地点若有变动，将由招标人电话通知，以电话通知的时间为准）

上述提供材料均须加盖公章。

   四、自助取餐柜项目要求:

   （1）自助取餐柜须符合国家标准食品级环保保温材料要求，设备采用的材料为食品级材质，可以与食品直接接触，具有保温功能外，并严格执行《中华人民共和国食品安全法》、《中华人民共和国消防法》等法规，确保取餐柜内的快餐食品安全设备的消防安全和用电安全。同时严格遵守医院规章制度。

   （2）自助取餐柜数量满足需求，根据院方现场实际使用需求每个点位提供相应数量的自助取餐柜。每个点位安装长度不超过4.5m，宽度不超过0.55m，高度不超过2.3m。若院方院区有新的布局规划需求，取餐柜供应方应无条件配合院方对取餐柜进行调整、搬移或增减。

（3）自助取餐柜的功能，应具有二维码取餐、自动消毒、超时未取餐提醒等功能，**需提供使用说明或者图片等证明材料**。

（4）供应商应提供本公司最新一代的设备，自助取餐柜要具备支持全平台使用（如：饿了么，朴朴及各大快递自助平台等）。

（5）自助取餐柜需配置**视频监控系统**，视频探头时时监控若遇到问题可视频追溯。

（6）自助取餐柜应具有防水、防漏电等安全措施。自助取餐柜供应方对自助取餐柜的运行安全、管理安全和服务质量等与自助取餐柜相关的安全和服务全权负责。

（7）自助取餐柜供应商应保证经营的合法性，不得在自助取餐柜供及其周边随意播放，粘贴广告。同时，对其所有人员在合同履行期间的一切行为负责，期间发生的一切安全事件、人身伤亡、身体疾病、财物损失、劳动纠纷等因此发生的人身损害赔偿、医疗费用、经济补偿等所有费用以及涉及的一切责任均由成交供应商自行承担，与院方无关。

（8）售后服务要求：设备运行期间，自助取餐柜供应方应对设备的整体性能和功能进行测试，出现的任何问题，成交供应商应**在2小时**内安排人员到达现场进行维修处理。**设备巡检，平均每周至少两次**。调试和维护过程中发生的一切费用由成交供应商承担。

（9）保洁服务要求：自助取餐柜供应方应安排专职人员定期清理取餐柜的卫生。**每个自助取餐柜内外部环境平均每天至少清理1次**。

 （10）**提供自助取餐柜综合管理费用（含电费），按每个点位报价不低于3000元/点位/年**。

（11）若因自助取餐柜供应商原因违反以上1-10条中规定，或者不配合院方使用需求安装自助取餐柜的，院方有权取消与自助取餐柜供应商的服务合同。

 （12）其他

五、联系方式和地址

招标联系人：福建省肿瘤医院总务科

地 址：福州市福马路420号 邮 编：350014 电 话：0591-83660608

传 真：0591-83660608 联系人：陈女士

 福建省肿瘤医院2022年1月7日

## 采购服务一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务名称 | 主要要求及服务内容 | 服务期限 | 评分方式 |
| **自助取餐柜服务项目** | 详见招标文件 | 3 年 | 竞争性谈判 |

注：1、本项目招标效期为三年，合同一年一签。

2、到投标截止时间止，有效投标人仅2家时，评委会继续按评标方法和标准进行评审、并推荐中标候选人。

**投标文件格式**

**一、投 标 书**

福建省肿瘤医院

1、根据你方 项目的投标须知、招标文件等内容，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经踏勘项目现场和研究上述招标文件的投标须知及其他有关文件后，我方愿以附件中“报价表”的报价并按招标文件等要求承包上述项目，并承担任何质量缺陷保修责任。

2、我方已详细审核全部招标文件及有关附件。

3、一旦我方中标，我方保证质量达到**投标须知、投标文件等规定**标准。

4、我方同意所提交的投标文件在招标文件的投标须知中规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

5、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

附件：报价清单

投标人（盖章）：

单位地址：

法定代表人（签字或盖章）：

邮政编码： 电话： 传真：

日期： 年 月 日

**报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 单价（元/年） | 数量 | 总价（元/年） |
| 自助取餐柜电费及管理费 |  | 3 |  |

**二、投标委托代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务： 系委托代表人。为投标 项目，签署上述项目的投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

投标人（盖章）：

年 月 日

**三、投标承诺书**

我司承诺对 项目的院内公开招标最终确定的综合评定最优结果表示认可，并承诺不会对福建省肿瘤医院在本项目招标过程中的工作模式以及终止本项目招标的可能提出疑议。

我司承诺本投标所有的相关承诺书、投标文件等都作为本项目合同不可分割的部分，并承诺本项目合同、承诺书、投标书、方案等相关资料中发生歧义、冲突的条款、指标均以福建省肿瘤医院解释或要求为标准。投标人承诺中标后能够完全配合本项目施工的进度开展工作。

我司承诺福建省肿瘤医院在授予我司合同时有权利增加补充相关内容。

备注：工作模式包括二次谈判等工作模式。

投标人名称（全称并加公章）：

投标人代表签字：

日期： 年 月 日

**四、其他需要提供的材料**

（附投标人需要提供的其他材料）