惠州市中大惠亚医院2022年职工生日蛋糕券采购项目

**报价文件**

报价供应商名称：

日期： 年 月 日

**一、承诺函**

惠州市中大惠亚医院工会委员会：

依据贵方采购项目名称“惠州市中大惠亚医院2022年职工生日蛋糕券采购项目”要求，在此，我方声明如下：

1、同意并接受询价文件的各项要求，遵守询价文件中的各项规定，按询价文件的要求提供报价。

2、询价文件有效期为递交询价文件截止之日起90天，若成交后有效期延至合同结束之日。

3、我方已经详细地阅读了全部询价文件，我方已完全清晰理解询价文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5、我方承诺在本次询价采购中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

报价供应商 (公章)： 地址：

传真： 电话：

报价供应商代表签字：

报价人 (公章)：

**二、资格性、符合性自查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 资格性和符合性审查 | **审查项目** | **自查结果** |
| 询价文件符合询价文件要求的格式制作及密封、签署、盖章 |  |
| 承诺函 |  |
| 营业执照复印件 |  |
| 未被列入“信用中国（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）”、“中国执行信息公开网（zxgk.court.gov.cn）”失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单；不处于“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn)”政府采购严重违法失信行为记录。（提供本项目询价公告期间查询结果复印件各1份） |  |
| 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；（提供书面声明） |  |
| 满足询价文件已标明的实质性条款（凡带“★”号的）（提供书面声明） |  |
| 供应商经营范围具有生产加工糕点等食品生产加工项目且具有食品卫生许可证；（提供有效证明复印件） |  |
| 结果 | |  |

说明：通过打√，不通过打×，投标人只要出现任何一项“不通过”，则将导致询价文件无效。

**三、供应商授权代表证明书**

惠州市中大惠亚医院工会委员会：

(投标人全称)法定代表人 (投标人法定代表人姓名) 在此授权 (投标人代表姓名) 为本公司的委托代理人，就“惠州市中大惠亚医院2022年职工生日蛋糕券采购项目”活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

供应商授权代表无转委托权限。

本证明书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

供应商名称（单位盖公章）：

供应商授权代表（签字或盖章）：

供应商授权代表身份证号：

详细通讯地址：

联系方式：

供应商授权代表

居民身份证复印件

（反面）

供应商授权代表

居民身份证复印件

（正面）

供应商授权代表

居民身份证复印件

（正面）

供应商授权代表

居民身份证复印件

（反面）

供应商授权代表

居民身份证复印件

（正面）

供应商授权代表

居民身份证复印件

（反面）

#### **参与采购活动前三年内在经营活动中**

#### **没有重大违法记录的书面声明函**

惠州市中大惠亚医院工会委员会：

我方已认真阅读了全部招标文件及其相关文件，完全清楚理解其内容及规约，我方特此声明，我方参加政府采购活动前三年内（自采购公告发布之日起往前推三年）在经营活动中没有重大违法记录。如有任何虚假和不实，我方自愿放弃投标资格并承担一切相关责任。

特此声明。

报价供应商(全称并加盖公章)：

日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、惠州市中大惠亚医院工会委员会2022年职工生日蛋糕券报价单** | | | | | |
| 产品 | 要求 | 采购数量  （张） | 采购价格  （张/元） | 供应商报价  （实际票面价值） | 1. 可换购的蛋糕产品清单，须体现名称、规格、图样、零售价等基本信息； 2. 供货兑换方式及可使用营业门店、地址、联系人及联系方式；   （请另附页） |
| 职工生日蛋糕券 | 1. ★（一）为便利于工会会员及提供较好的环境和服务，要求如下： 2. 1、为方便会员使用蛋糕券，需在大亚湾区有2家以上的实体连锁店或加盟店； 3. 2、蛋糕券可在该品牌所有连锁店和加盟店购买店内出售的所有物品，并能正常享受所有优惠； 4. 3、提供门店自提、电话预定、微信公众号、手机APP等任意2种可供采购单位职工订购生日蛋糕的方式；如蛋糕类产品可在惠州市大亚湾区内配送上门，请注明范围地点及配送时段、收费情况； 5. 4、蛋糕券为储值卡形式，有效期不得少于24个月，并可多次使用； 6. 4、需提供贺卡订制、卡片信封订制服务，具体以采购单位实际需求为准； 7. ★（二）报价要求 8. 1、本项目生日蛋糕券以定额120元/份的价格采购，采购的数量为790份（最终数量以签订合同为准），供应商按提供的生日蛋糕券实际票面价值进行报价，低于¥120元/份报价将视为无效。 9. 2、成交供应商对使用生日蛋糕券购物享受其店里的价格优惠活动。采购单位工作人员将不定期对成交供应商监督，如发现成交供应商在生日蛋糕券购物与正常购物区别对待，对服务进行打折或者捆绑其他的消费服务套餐，将按照高出比例对成交供应商予以扣罚。 | 790张 | 120元/份 | 元/份 |
| **备注：** | | | | | |
| **1、职工生日蛋糕券以定额120元/份的价格采购，采购的数量约790份（最终数量以签订合同为准），供应商按提供的生日蛋糕券实际票面价值进行报价，低于¥120元/份报价将视为无效。** | | | | | |
| **2、报价包括各种税金、包装费、配送费运、材料费、人工费等一切费用的总和；** | | | | | |
| **报价供应商（盖章）：** | | | | | |
| **联系人：** | | | | | |
| **联系电话：** | | | | | |

**六、相关证明材料**

1. 报价供应商法定代表人身份证复印件

（注：报价供应商法定代表人身份证复印件须加盖报价人公章，并注明复印件与原件一致。）

1. 营业执照复印件

(注：营业执照提供复印件，由企业加盖公章并注明复印件与原件一致。)

1. 资质证书复印件（食品经营许可证/食品卫生许可证等）

（注：资质证书复印件须加盖报价人公章，并注明复印件与原件一致。）

1. 投标人各营业网点的店名、地址、联系人及联系方式（加盖公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 店名 | 地址 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

5、其他相关材料

（注：报价供应商认为应提交的其他相关材料，如业绩证明等。）