**启东市红十字会“爱心牛奶”采购项目询价公告**

项目概况：在启东市各个敬老院里，生活着这样一群特殊的老年人。这些爷爷奶奶多为五保户、残疾老人和失能老人等，平均年龄超过70岁，各种老年基础疾病时时困扰着他们。在这个后疫情时代，补充营养、增强免疫力，对老年人而言更显重要。关爱老人健康，为困难老人提供牛奶和爱的陪伴。每天一盒爱心牛奶为困难老人提供有效的营养补充，每月一次志愿服务送去贴心的关怀温暖他们的心窝。爱心牛奶不仅仅是这些老人的营养源泉，也是无数爱心人士对老人幸福晚年真诚的祝愿。

启东市红十字会就“爱心牛奶”采购项目进行询价采购(详细内容见下表)。

采购需求一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购货物详细规格及参数 | 品牌 | 单价最高限价 |
| 1 | 纯牛奶：250ml | 光明、伊利、蒙牛 | 2.5元/盒 |
| 备注：1.上述采购要求为最低要求，不得负偏离，否则视为无效报价；  2.采购标准要求以采购要求、相关国家标准为准，在标准和采购要求不一致时，按要求高的标准执行；  3.所有货物都必须是全新正品，所有货物及包装、标签、标识符合国家相关规定要求；  4.成交供应商须根据采购单位指定地点、时间派送到位。  5.成交单价不变，按实结算。  6.供应商要严格遵守相关法律法规及行业标准，负责本项目的牛奶生产/供应、服务配送，并确保服务对象在规定时间内收到安全、放心、新鲜的爱心牛奶。 | | | |

说明：

**一、本项目总预算金额为111784.69元；本项目的单价最高限价为人民币每盒贰元伍角（¥2.5元/盒），供应商所报投标报价超过单价最高限价的视为无效报价。**

**二、供应商资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

(1)具有独立承担民事责任的能力；

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(5)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；

(6)法律、行政法规规定的其他条件。

2.供应商必须是国内注册的独立法人，具备行政管理部门颁发的有效营业执照，具有相应货物生产能力的生产厂商或其授权代理经销商。

3.供应商如为生产厂商须提供食品生产许可证（乳制品），供应商如为授权代理商须提供食品经营许可证（乳制品）；

4.本项目不接受联合体投标。

**三、报价注意事项：**

1. 供应商获取询价公告方法：各供应商可自行从启东市人民政府网下载。

2.报价供应商应按照本采购文件的要求编制报价文件，报价文件应对本项目提出的要求和条件作出实质性响应。否则，均被视为无效报价文件。报价包含本项目所有涉及的全部费用，如材料费、人工费、派送费、装卸、搬运（二次搬运）、分发、运输保险、税金、售后质保服务等一切配套费用。除非因特殊原因并经买卖双方协商同意，成交供应商不得再要求追加任何费用。同时，除非合同条款中另有规定，否则中标人的成交单价在合同实施期间不因市场变化因素而变动。成交供应商在供货期间不得减少供货项目，不得降低货物质量。

**本项目招标代理费和专家评审费由成交供应商承担，请参加报价的供应商自行考虑将其综合在单价内，不得单列。招标代理服务费按照国家计委[计价格（2002）1980号]《招标代理服务收费管理暂行办法》收费标准的70%收取，不满1000元按1000元计取。本项目的专家评审费按实支付。代理服务费和专家评审费应在中标通知书发出前向代理服务机构缴纳。**

3.供应商应详细阅读采购文件的全部内容，供应商对采购文件有疑问或异议的，请在递交报价文件3日前以书面形式（加盖单位公章）递交至采购单位。

有关技术及需求问题，请与采购单位或代理单位联系。

采购单位：启东市红十字会

联系人：施女士

联系电话：0513-83300932

招标代理机构：江苏方桂圆工程工程项目管理有限公司

联系人：袁甜甜

联系电话：0513-83351660

**4.报价文件构成**

（1）报价明细表：必须按提供的样表格式（附件一）填写报价，所有涉及报价的页面均必须加盖单位公章，否则视为无效报价文件；

（2）报价承诺书（按照附件二格式填写）；

（3）法定代表人身份证明和法定代表人身份证正反面复印件（按照附件三格式填写，**无论法定代表人是否参加投标，均必须提供本项材料**）；

（4）法定代表人授权委托书及被授权人身份证正反面复印件（法定代表人授权委托书按照附件四格式填写，**非法定代表人参加投标时提交**）；

（5）投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的声明函（按照附件五格式填写）

（6）有效的营业执照复印件（加盖报价单位公章）；

（7）供应商如为生产厂商须提供食品生产许可证（乳制品）复印件，供应商如为授权代理商须提供食品经营许可证（乳制品）复印件；（加盖报价单位公章）

**注意：上述复印件均须加盖单位公章，否则将被视作资格审查不通过。**

报价文件纸质文本**一正二副**，报价文件中必须包含上述要求提供的所有材料，否则视为无效报价文件。报价文件装订成册并密封，密封袋上标明：项目名称、报价单位名称，否则视为无效投标文件。

**5.递交报价文件截止时间和开标时间**

**递交报价文件截止时间：2023年8月29日8:30-9:00**

**开标时间：2023年8月29日9:00**

**开标地点：启东市红十字会714室**

**本项目询价公告资料费100元，在递交纸质报价文件时同时递交，无论是否中标，均不退还。**

**四、商务部分要求：**

1.服务要求：

（1）供应商分批次向启东市8个中心片区的敬老院提供牛奶派送服务；

（2）“爱心牛奶”供应商要主动承担社会责任，做好全市服务产品配送、上门服务等相关工作，提高产品质量，加强配送服务，确保供给保障有力；

（3）供应商在中标后应提供针对本项目详细的牛奶配送方案、售后服务方案、客服处理机制方案；

（4）供应商在发布成交结果公告后3个工作日内须提供该产品的第三方检验报告原件（报告上须有CMA的公章），同时每月配送提供该批次产品的进货发票（原件）及该批次产品的出厂检验报告。

2.服务期限：自合同签订之日起3个自然月。

3.交货地点：在采购人指定的位置交货。

4.验收标准：

（1）供应商需将牛奶配送至被服务对象人手当中，并将签收单定期进行反馈。

（2）供应商所配送的产品不得出现不合格产品、过期变质产品、“三无”食品等。

（3）牛奶必须符合国家现行检验标准，确保为安全健康食品，所供包装需清晰反映食品的理化指标，并满足GB7718-2011《预包装食品标签通则》；同时所提供的纯牛奶必须执行GB 25190-2010《食品安全国家标准灭菌乳》中超高温灭菌乳的规定，禁止使用或添加复原乳和营养强化剂，不添加任何防腐剂，同时要求所提供的纯牛奶蛋白质含量≥3.2g/100ml。保质期不足120天的产品不得配送到被服务对象手中，严格保证第三方检验，确保食品安全。

5.售后要求：

（1）如因所供产品质量或品质问题造成人员身体不适、身体伤害及经济损失的，成交供应商须在接到通知2小时内派专人到现场妥善处理，做好安抚工作和善后事宜，并承担由此所产生的一切费用。

（2）非采购人原因而出现产品质量问题时，由成交供应商负责包换或包退，并承担由此所产生的一切费用。

（3）若发生饮奶中毒事件时，须及时送医进行救治。成交供应商主管领导必须到现场指导、处理、慰问其家属，做好安抚和善后事宜，并承担由此所产生的一切费用。

6.履约保证金：被确定成交的供应商，必须在签订合同前向采购单位交纳履约保证金，履约保证金金额为5000元，在供应商供货完毕并经采购单位验收合格后一个月内由采购单位返还(履约期间不计息)。

**五、合同的签订及注意事项：**

1.成交结果将在启东市人民政府网予以公布，公示期为一个工作日，公示期内对成交结果无异议的，将确定成交候选人为成交供应商。

2.签订合同

**①询价公告、补充文件及成交人的投标文件等均为签订合同的依据。**

②**成交供应商必须在中标（成交）通知书发出之日起三十日内与采购人签订合同。**

3.成交供应商因自身原因不能订立政府采购合同的，采购单位将取消其成交资格。

4.成交供应商因自身原因不能履行采购合同的，采购单位将取消其成交资格，履约保证金不予退还。

**六、成交原则：符合采购需求且报价最低者成交。如报价相同的，则采购人通过抽签方式随机确定中标候选人。**

**备注：如评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，投标人应在合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；如不能证明其报价合理性的，将作为无效投标处理。**

**七、付款方式：全部货物供货完毕且验收合格后一次性付款。**

启东市红十字会

2023年8月23日

**附件一：**

**报价明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购货物详细规格及参数 | 品牌 | 投标单价 | 拟投品牌及型号 |
| 1 | 纯牛奶：250ml纯牛奶 | 光明、伊利、蒙牛 | 小写： 元/盒 |  |
| 备注：1.上述采购要求为最低要求，不得负偏离，否则视为无效报价；  2.采购标准要求以采购要求、相关国家标准为准，在标准和采购要求不一致时，按要求高的标准执行；  3.所有货物都必须是全新正品，所有货物及包装、标签、标识符合国家相关规定要求；  4.成交供应商须根据采购单位指定地点、时间派送到位。  5.成交单价不变，按实结算。 | | | | |

说明：

  本报价表须机打并加盖报价单位公章，手填无效。

**报价单位（盖章）：**

**法人代表人或被授权人（签字或盖章）：**

**年   月   日**

**附件二：**

**报 价 承 诺 书**

启东市红十字会：

（报价单位全称）授权（姓  名）（职  务）为全权代表，参加启东市红十字会“爱心牛奶”采购项目的有关活动，并宣布同意如下：

1．我方愿意按照询价文件的全部要求进行报价（报价内容及价格以报价文件为准）。

2．我方完全理解并同意放弃对公告有不明及误解的权利。

3．我方将按公告的规定履行合同责任和义务。

4. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料，理解并同意贵方的评标办法。

5．我方的报价文件自开标后60天内有效。

6．与本报价有关的一切往来通讯请寄：

地址：　　　　　　　　　　　　邮编：

电话：　　　　　　　　　　　　传真：

报价单位代表姓名：　　　　　　　　　　　职务：

报价单位名称：　　　　　　　　　　（加盖单位公章）

年     月      日

**附件三：**

**法定代表人身份证明**

（无论法定代表人是否参加投标，均必须提供本项材料）

先生/女士： 现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

身份证号码：

报价单位名称（盖章）：

**注：提供法定代表人的身份证正反面复印件盖公章**

**附件四：**

**授 权 委 托 书**

（非法定代表人参加时提供）

启东市红十字会：

（单位名称） 系中华人民共和国合法企业（单位），法定地址： 特授权 代表我公司全权办理针对**启东市红十字会“爱心牛奶”采购项目**的投标，并签署全部有关文件、协议及合同。

我公司对被授权人签名的所有文件负全部责任。

被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效，本授权书的有效期自招标开始至合同履行完毕止。

被授权人无权转委托。

被授权人（签字或盖章）： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

通讯地址：

联系电话：

法定代表人（签字或盖章）：

报价单位（盖章）：

年 月 日

**注：提供被授权人的身份证正反面复印件**

**附件五：**

**投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的声明函**

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（项目名称），投标活动。针对《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定做出如下声明：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.我单位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；（1.供应商在参加政府采购活动前三年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。2.《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款规定的“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）

6.我单位满足法律、行政法规规定的其他条件。

承诺人名称（公章）：

日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日