**项目名称：绵阳市中医医院经开院区小卖部承包经营**

**服务项目**

**项目编号：MYZYYY竞谈（2025）001号**

**竞**

**争**

**性**

**谈**

**判**

**文**

**件**

**采购人：绵阳市中医医院**

**2025年1月**

第一章 谈判邀请

根据医院业务发展需要，拟对“绵阳市中医医院经开院区小卖部承包经营服务项目”采用竞争性谈判方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商/自然人参加本项目的竞争性谈判。

**一、采购项目基本情况**

1.采购项目编号：MYZYYY竞谈（2025）001号；

2.采购项目名称：绵阳市中医医院经开院区小卖部承包经营服务项目；

3.分包情况：本项目共1个包。

**二、管理费**

经营管理费最低500元/月起。

**三、定标方式**

定标方式：现场二轮谈判，满足采购要求的，出价最高者中标。

**四、供应商/自然人资格**

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.本项目不接受联合体参加。

**五、以下情况严禁参加本次采购活动**

本项目拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的磋商供应商/自然人报名参加本项目的采购活动。

**六、报名及磋商文件获取**

1.报名资料：报名登记表加盖公章(自行在附件中下载）。

2.报名方式：供应商/自然人将报名登记表扫描成一个PDF文件后发送至邮箱3492093577@qq.com，邮件主题：阳市中医医院经开院区小卖部承包经营服务项目+XXX公司/自然人。

3.磋商文件获取：供应商/自然人自行在公告附件中下载。

4.报名时间：22025年2月11日至2025年2月14日17:00（以接收邮件时间为准）。

**七、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

开标时间：2025年2月17日09:00 ，开标当天现场提交响应文件，如有变动电话通知。

提交投标文件地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室（绵阳市涪城区涪城路14号）。

开启地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室开标。

**八、联系方式**

1.报名咨询：廖老师 电话：0816-2243905

2.项目咨询：胡老师 电话：18190018898

3.监督部门联系电话：0816-2224042

**九、公告发布媒体：**绵阳市中医医院官网。

☆第二章 项目谈判要求

**一、项目概况**

1、项目名称：绵阳市中医医院经开院区小卖部承包经营服务项目。

2、经营管理费：500元/月起。

3、项目地点：绵阳市中医医院经开院区（松垭镇杏林路12号）住院部1楼入口对向左边靠墙处开设小卖部（面积约：长11.5m\*宽2.5m=28.75㎡）。

**二、项目要求**

**（一）经营及相关要求**

（1）小卖部只提供场地，承租人需自行出资装修小卖部，柜台、货架等其他所有设备自行购置，以美观、整齐大方、实用为原则，不得影响我院通道、消防及业务等，在小卖部装修前，设计和施工须征得医院同意才能进行，医院不同意，不得施工；营业执照等证照自行办理，医院提供证明；经营内容需满足医院需求，经营的食品，物品等，质量、价格要符合国家相关规定，不得出售假冒伪劣、香烟、酒类及国家禁止的产品。严格服从医院管理，能遵守医院的各项规章制度，如有违规，医院有权作出相应处罚直至无条件解除合同；小卖部独立安装水（电）表，水电费按医院规定收取。一切安全责任由承包方负责。

**（二）便民措施**

承包方小卖部必须实现患者线上、线下下单，送货到病房。

（三）**书面介绍**

针对本项目的经营理念和自身的从业经验作详细的书面介绍

**三、商务要求**

1、招租期限：3年，具体日期在《合同》中约定。

2、租金缴纳要求

租金须按年提前缴纳，中标人须在中标后15个工作日内以现金或银行转账形式先行缴纳一年的租金，然后签订合同。在一年期限将满时，须提前三个月以上缴纳下一年度的租金，否则视为中标人违约，医院有权无条件没收履约保证金并终止合同、收回该房屋并按程序再次对外招标。

3、履约保证金：为中标年租金的5%，中标人须在中标后5个工作日内以现金或银行转账形式缴纳至我院,合同期满后7日内无息退还。

4、其他要求

（1）潜在投标人自行勘察现场。医院提供场地，承包经营人员自主经营，自负盈亏。投标人应充分考虑本项目存在的一切风险因素，一切责任由承包方自负。

（2）中标单位和个人，需服从医院管理，且不允许进行转包、分包。如不服从医院管理，或发现转包、分包等违规行为，立刻终止合同，履约保证金不退还并追究相关责任。（3）小卖部经营行为相关的民事与法律责任由中标人承担，与医院无关。（4）遇不可抗力(如上级部门有特殊管理要求和规定等)，医院有权终止合同。

**注： “☆第二章 项目谈判要求”包含的内容为实质性要求，不能满足视为无效投标。**

未尽事宜，以现场谈判为准。

**第三章 资料准备**

|  |
| --- |
| 1.营业执照复印件/自然人提供身份证复印件，自然人须本人到场（原件备查） |
| 2.法定代表人（负责人）资格证明/自然人不提供 |
| 3.代理人的授权委托书及身份证（原件备查）/自然人不提供 |
| 4.承诺函 |
| 5.采购人要求提供的其他资料 |
| **注：提供的资料为复印件的，必须证明与原件完全相符；响应文件格式见后。** |

第四章 响应文件格式

**响应文件提供正、副本共2本，内容按照响应文件格式内容及顺序逐项提供及逐页加盖公章，装订成册。响应文件扫描件一份放于U盘，密封。**

**格式1.响应文件封面**

**响应文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商/自然人名称：**

**日 期： 年 月 日**

**格式2、营业执照复印件/自然人提供身份证复印件**

**格式3：法定代表人身份证明（自然人不提供）**

绵阳市中医医院：

（姓名） 系 （供应商/自然人名称） 的法定代表人（职务 ），为我方“绵阳市中医医院院内门面承包经营服务项目 ”项目（ 谈判文件编号 ）第 1包谈判活动的合法代表，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。

特此证明。

法定代表人（签字或盖法定代表人章）：

供应商/自然人名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**备注：1、必须附法定代表人身份证（复印件）；**

**2、供应商/自然人属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，提供分支机构负责人身份证明，并附分支机构负责人身份证（复印件）；**

**3、自然人不提供；**

**4、若属于联合体投标的，由投标的全权代表方出具。**

**格式4： 法定代表人授权委托书（自然人不提供）**

绵阳市中医医院：

本授权声明： （供应商/自然人名称） （法人单位法定代表人姓名、职务；非法人单位负责人姓名、职务；自然人则为供应商/自然人姓名）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ 绵阳市中医医院院内门面承包经营服务” 项目（项目编号）谈判的合法代表，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。

法定代表人（签字或盖法定代表人章）：

授权代表（签字或盖章）：

供应商/自然人名称： （盖章）

日期： 年 月 日

**备注：1、必须附法定代表人和授权代表的身份证（复印件）；**

**2、供应商/自然人属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，由分支机构负责人授权。必须附分支机构负责人和授权代表的身份证（复印件）；**

**3、法定代表人、非法人单位负责人、自然人本人亲自参加则不提供；**

**4、若属于联合体投标的，由投标的全权代表方出具。**

**格式5：报名申请与承诺书**

绵阳市中医医院：

本公司/本人 （统一社会信用代码/身份证号码： 已认真阅读《竞争性谈判文件》内的相关内容），现承诺。

1、我方接受《竞争性谈判文件》所载的全部内容和要求，保证遵守法律法规规定，按照有关要求履行我方义务。

2、我方已对项目进行了实地勘验工作。我方在此郑重承诺：对标的质量、面积等现状充分了解并予以确认，同时已做好勘验记录工作。因标的瑕疵产生的相关后果由我方自行承担。

3、我方同时承诺

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（2）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（4）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（5）我公司及其法定代表人名下的其他企业未与其他企业组成联合体，属于非联合体参与谈判；

（6）不转包、分包；

（7）我方所提供的相关材料真实有效。

**本人已知晓和理解上述内容的含义，无任何异议，愿意完全接受并承担相应法律责任及风险。（承租人手写抄录上述黑体字并签字）**

特此承诺。

供应商/自然人（签字或盖章）：

联系电话：

日期： 年 月 日

**格式6：首次报价单**

谈判项目名称：绵阳市中医医院院内门面承包经营服务项目

谈判文件编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商/自然人名称 |  |
| 报价 | 小写： 元/月  大写： 元/月 |
| 备注 |  |

供应商/自然人名称： （签字或盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**最终报价表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商/自然人名称 |  |
| 报价 | 小写： 元/月  大写： 元/月 |
| 备注 |  |

注： 1.所有报价均用人民币表示。

2、此表不在响应文件中体现，通过资格性及符合性审查后，现场递交。

3、供应商自行准备此表（签字或盖章），现场备用。

4、最终报价不能超过初始报价，否则将作为无效响应处理（采购人现场修改实质性要求的除外）。

供应商/自然人名称： （签字或盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日