**杭州贝康技工贸公司**

**自助设备合作经营招商项目**

**招商文件**

**2020年6月**

**目 录**

[第一章 招商公告](#_Toc25590604)

[第二章 报价须知](#_Toc25590605)

第三章 合同条款

[第四章](#_Toc25590616) 报价表格式

# 招商公告

杭州贝康技工贸公司自助设备合作经营招商项目公告

**一、项目概况**

杭州贝康技工贸公司是浙江大学医学院附属儿童医院下属的全资子公司，负责医院对外招商等工作。浙江大学医学院附属儿童医院是浙江省最大的三级甲等综合性儿童医院，承担着全省儿科医疗、教学、科研、儿童保健及突发性公共卫生事件应急任务，经过六十余年的精心建设，医院学科水平、临床业务能力及综合实力均处于全国儿童医院前列。

为方便广大患者、家属及医护人员的生活需求，杭州贝康技工贸公司对自助设备机投放点进行招商以确定合作经营单位。

**二、招标范围**

浙江大学医学院附属儿童医院滨江院区、湖滨院区共57个柜点，每个柜点放置一台自助售卖机。

**三、投标人资格条件**

(1)投标申请人必须是在中华人民共和国境内注册的独立法人。

(2)自2017年1月1日至报名截止日期，投标人未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，且未发生一般及以上安全生产事故，且未发生较大及以上食品安全事故，没有因违法经营行为受到刑事处罚或吊销营业执照的重大违法记录。

(3)注册资金（截止2020年5月31日）在100万元(含)以上。在杭州地区有独立的运营体系，并有配送仓库或工作站点。

(4)本项目不接受任何形式的联合体报价。

**四、自助设备机要求**

(1)自助设备机尺寸不得超过限制【进深最大1000mm/宽度最大1200mm/占地面积小于等于1m2/高度小于等于2200mm】具体自助设备机数量及尺寸限制以现场实际交付为准；

(2) 成交人摆放的自助设备机生产厂家需为知名品牌，设施设备的质量安全及产品合格证等相关证件必须符合国家法律法规相关要求。根据自助设备机铺设的业态办理行业所须的相关证件，并提供摆放批次的设施设备证件及行业证件于招商人备案；

(3)自助设备机内提供的商品应仅限三大类：①**自助咖啡机类，②预包装食品、饮料自助售卖机类**。

(4)自助设备机需保持良好的工作状态。

(5)自助设备机投放时间要求在7日历天内完成。

**五、招商文件的获取：**

投标人于2020年6月29日至2020年7月9日上午8：30～10：30，下午14：30～16：30 通过邮箱报名。报名邮箱为**chcgzx@zju.edu.cn**（采购中心工作邮箱）。凡符合资格条件并有投标意向的独立法人，请将营业执照扫描件、单位介绍信扫描件(加盖公章)和经办人有效证件扫描件，按本公告要求的时间发送至报名邮箱。

招商文件见附件。

**六、投标文件的递交**

1、投标文件递交的截止时间及开标时间：**另行通知**;

2、开标及投标文件递交地点：杭州市滨江区滨盛路3333号浙江大学医学院附属儿童医院滨江院区行政三楼会议室。

3、逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

**七、发布公告的媒介**

浙江大学医学院附属儿童医院官方网站 <http://www.zjuch.cn/Html/News/Columns/22/Index.html>

**八、联系方式**

招标人名称：杭州贝康技工贸公司

地址：杭州市滨江区滨盛路3333号

贝康公司联系人：楼莎

联系电话：0571-86670217

采购中心联系人：顾宇阳

联系电话：0571-86670193

**附件1：**

**法定代表人身份证明**

竞 价 人： 单位性质： 地 址 ：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖章） 日 期： 年 月 日

**附件2：**

**法定代表人授权委托书**

致：

本授权委托书宣告：（投标人全称）的（职务） （姓名）以其法定代表人的身份，合法地代表本单位，授权（投标人全称） 的（职务）（姓名）为我单位授权代理人，该授权代理人有权在浙江大学医学院附属儿童医院自助设备合作经营招商项目（项目名称）的报价活动中，**以我单位的名义拥有报价权利、签署报价预审文件（包含第二轮报价表）、院内自行招商供应商承诺书、与招商人协商、签订合同协议以及全权处理与此有关的一切事项。**

注：1、授权代理人无转委托权，特此委托。

法定代表人身份证正面复印件

法定代表人身份证背面复印件

加盖单位公章

委托代理人身份证正面复印件

委托代理人身份证背面复印件

竞 价 人： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

##### 附件3：

**企业信誉承诺书**

致：

我公司郑重承诺：

我公司在报名截止日期前三年内，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未发生一般及以上安全生产事故，且未发生较大及以上食品安全事故；没有因违法经营行为受到刑事处罚或吊销营业执照的重大违法记录。

以上承诺如有虚假，贵公司有权取消我公司成交资格，不予退还我公司投标保证金， 我公司还应给贵公司造成的损失予以赔偿。

投标人（盖章）：

法定代表人或其授权代理人（签字或盖章）：

# 第二章 报价须知

**报价须知前附表**

| **项号** | **内容** | **说明与要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 杭州贝康技工贸公司自助设备合作招商项目 |
| 2 | 建设地点 | 浙江大学医学院附属儿童医院滨江院区、湖滨院区 |
| 3 | 招商人 | 名称：杭州贝康技工贸公司地址：杭州市滨江区滨盛路3333号门诊4070室联系人：楼莎电话：0571-86670217电子邮箱：chcgzx@zju.edu.cn |
| 4 | 招商方式 | 综合评审 |
| 5 | 招商范围 | 浙江大学医学院附属儿童医院滨江院区、湖滨院区共**57**个柜点，每个柜点放置一台自助售卖机。投标供应商可以同时参加2个标段的报价，也可以只参加其中某1个标段的报价，单个标段只能整体竞标不能分标。**标段1：自助咖啡机服务项目：****底价30500元/年**湖滨院区共计三个点位设置商用自助机3台。滨江院区共计五个点位设置商用自助机5台。只能销售咖啡产品，禁止销售其他产品。**标段2：预包装食品、饮料自助售卖机服务：****底价187500元/年**湖滨院区共计十七个点位设置商用自助机17台。滨江院区共计三十二点位设置商用自助机32台。1、销售预包装食品、饮料。2、本标段不得经营药品、医疗器械、保健食品、特膳食品等与医疗及健康相关产品和有关法律、政策规定不允许的用途。3、其余产品经营需取得医院及贝康公司同意。 |
| 6 | 租赁年限 | 1年（不包含设备安装期，设备安装期为7天），经贝康公司同意可续签1年。 |
| 7 | 投标人资格条件 | 详见招商公告 |
| 8 | 现场考察 | ■不组织 □组织，踏勘时间：待定，另行通知踏勘集中地点：待定，另行通知 |
| 9 | 报价预备会 | 如需召开，另行通知。 |
| 10 | 招商文件的澄清 | 投标人提出澄清要求的截止时间：提交报价截止时间15日前。 |
| 11 | 报价预审文件的封面 | 报价预审文件为 A4 纸幅大小。 |
| 12 | 报价的形式 | 报价采用报总价形式，总价=单个点位单价×该标段点位数湖滨院区底价为3500元/每个点·年滨江院区底价为4000元/每个点·年每个点面积不大于1m2 |
| 13 | 报价有效期 | 报价有效期为 120 日历天（从报价预审文件递交截止时间开始）。 |
| 14 | 报价时间 | **另行通知** |
| 15 | 报价地点 | 递交地点：浙江大学医学院附属儿童医院滨江院区行政三楼会议室。 |
| 16 | 评审方法 | 综合评审法，依据投标商的资质、项目服务方案、售后服务、质量保证承诺、报价等多方面因素综合评定，选取最优的投标商作为中标合作经营方。 |
| 17 | 签约期限 | 成交公告发布后30天内。 |
| 18 | 投诉 | **投诉提起与受理程序：**（一）投标人认为招商文件、招商过程、成交（成交）结果使自己的合法权益受到损害的，应当在知道或者应当知道其权益受到损害之日起 3 日内，以书面形式向招商人提出质疑。投标人对报价过程有质疑的，应当在投标现场提出；投标人或者其他利害关系人对评审结果有质疑的，应在成交候选人公示期提出。招商人在收到书面质疑后 3 日内对投诉人做出书面答复。（二）如对质疑答复不满意的，或者招商人未在规定期限内作出答复的，投标人可在收到异议回复意见后 7日内或在第（一）条规定的招商人答复期限到期后7日内，向招商人提出投诉，投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。投诉书无授权委托人或投诉人的法定代表人签字并加盖投诉人公章，或未在投诉本款规定的有效期内提出的，不予受理。 |
| 19 | 其他说明 | 1.业态要求：（1）自助设备机尺寸不得超过限制【进深最大1000mm/宽度最大1200mm/占地面积小于等于1m2/高度小于等于2200mm】具体自助设备机数量及尺寸限制以现场实际交付为准；（2）成交人摆放的自助设备机生产厂家需为知名品牌，设施设备的质量安全及产品合格证等相关证件必须符合国家法律法规相关要求。根据自助设备机铺设的业态办理行业所须的相关证件，并提供摆放批次的设施设备证件及行业证件于招商人备案；（3）自助设备机内提供的商品应同时包括三大类：咖啡机类、预包装食品饮料类、文创产品类。（4）自助设备机需保持良好的工作状态。不允许有技术bug，产生食品安全和公共安全的风险。2.安装要求：（1）自助设备机安装调试，须向招商人提交“安装申请”及自助设备机数据（设备数量、设备尺寸、功率、整机重量、基本功能、显示屏尺寸、外观照片），由招商人核准后根据实际情况安排成交人进场安装；（2）经营期内自助设备机的更换与设备升级，成交人需提交“设备增设（更换）申请”，提交招商人要求的新设备数据（设备数量、设备尺寸、功率、整机重量、基本功能、显示屏尺寸、外观照片），经招商人审核通过后方可实施安装；（3）自助设备机电源连接必须遵守国家技术标准、招商人的安全管理规定及制度，严禁私搭乱接、线路裸露等。3.项目管理要求：（1）成交人在经营过程中，如到付费区针对自助设备机内开展不限于经营物品的物流配送、设备维护等工作时均须遵守招商人的管理制度及指挥、调度；（2）成交人在经营期间不允许任何形式的分租、转租；（3）投标人需充分全面的了解经营场地位置及配套条件；（4）投标人参与投标即视其为完全知悉并接受该经营场地所有条件；（5）成交人对于其自助设备机需紧急处理的故障，应按照“无条件、即时、高效”的原则处理完成；（6）成交人必须在自助设备机身醒目位置张贴其项目负责人或售后负责人联系方式，保证电话24小时畅通，并积极响应。项目负责人应在招商人处备案。如有变更，必须及时通知招商人。4.日常维护要求：（1）成交人须向招商人提交维护维修方案，并经招商人确认后执行。成交人应确保设备正常运行，修复后的自助设备机能满足招商人的相关规范、规定的要求。（2）成交人在日常巡查时，做好巡查记录，成交人巡查人员若发现异常现象，需紧急处理的应立即处理。成交人应独立完成所有维修维护工作，招商方不提供相关服务。（3）成交人必须定期对自助设备机进行清洁，保证自助设备机的干净整洁。5.环境管理：（1）成交人负责回收和清理自助设备机运营过程中产生的废弃物、危险品、材料及工器具。（2）成交人应保持环境卫生和设备清洁，若因设备污染和运营时损坏包括但不限于地面石材、设备短路引起跳闸等，由成交人按招商人相关规定进行处理。6.本招商文件的最终解释权在招商人，若招商文件中有不一致的内容，投标人须在开标以前通过澄清的方式获得招商人的解释，否则以招商人解释意见为准。 |

# 第三章 合同条款

# 招商合作协议

#### 甲方：杭州贝康技工贸公司

#### 乙方：

#### 根据《中华人民共和国合同法》及其他相关法律法规规定，以及根据甲方两院区自助设备招商结果，甲乙双方经友好协商，在平等合作、互利互惠的基础上，本着充分利用双方的资源优势，促进资源优势的有效利用，就双方合作的事宜达成如下合作协议：

#### **合作内容：**

#### 甲方正式授权委托乙方承接两院区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_类自助设备运营事宜。

#### 合作协议签订后，乙方在甲方授权的范围内进行相关自助机安装、维护、运行等工作。

#### 乙方加项目运行过程中的所有自助机选取、安放、安装、维护、运行等内容均应通过甲方批准后执行，招商期内乙方对自助机的型号、外观、位置、能耗、商品规格等任何改动均应通过甲方批准后执行。

#### **招商合作费及其他约定：**

#### 乙方需将合作管理费按年度缴纳至甲方指定账户，缴纳日期为每个服务期首月28日之前。

#### 招商合作费为每年XXXX元，大写人民币XXXXX元整。

#### **招商服务期：**

#### 本项目招商服务期为 年 月 日至 年 月 日。招商服务期结束后经医院及甲方同意可续签1年合同。

#### **履约保证金**

#### 招商结果公告发布后15日内，乙方应向甲方缴纳履约保证金10000元，甲方在招商服务期结束后扣除违约赔偿部分（如有）无息归还乙方。服务期内如乙方违约被扣除履约保证金，应当在15日内及时补齐。

#### **违约责任：**

#### ①非经双方当事人书面同意，本合约中任何条款均不得终止或变更；

②招商服务期内，若乙方被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，或发生一般及以上安全生产事故，或发生一般及以上食品安全事故，或因违法经营行为受到刑事处罚，或吊销营业执照的，甲方有权单方面终止合同并没收履约保证金；

#### ③本合同签定后，双方不得以除上述第②条以外任何理由单方面终止合同，任何一方应及时、准确的覆行本合同，否则将视为违约；

#### ④乙方在设备投放运行过程中不得破坏甲方建筑设施、地面瓷砖、电路设备等，不得污损甲方工作场所，否则照价赔偿，从履约保证金中扣除；

#### ⑤招商服务期结束后，乙方撤离自助机后应当复原租赁场地原貌，如有损坏甲方设施设备，照价赔偿，从履约保证金中扣除；

⑦乙方应当按实缴纳招商服务费，未按实缴纳的，每逾期一日从履约保证金扣除当期服务费的5‰作为违约赔偿金；

#### ⑥除不可抗力因素包括但不限于战争、暴动等，在合同履行过程中，若任何一方单独取消或违反合约之约定，导致对方受有任何直接或间接损失、损害及支出时，违约方应负责全额赔偿，并且违约方应负责使守约方免除所有因此产生的相关责任。

#### **协议终止及仲裁适用法律：**

#### 双方签订协议后，不得以除上述第②条以外任何理由单方面解除协议，擅自中止履行合同义务；

#### 因本合同引起的或与本合同有关的任何争议，双方应尽量协商解决，如协商不成，可向甲方所在地人民法院起诉。除非另有规定，判决结果不影响合同双方继续履行合同所规定的义务；

#### 本合同的法律含义、效力、履行等均受中华人民共和国法律管辖。

#### 本合同一式伍份，甲方执叁份、乙方执贰份，具有同等效力，经甲乙双方签字或盖章后生效。

#### 甲方：杭州贝康技工贸公司（盖章）

#### 地址：杭州市滨江区滨盛路3333号

#### 账号：1202020409006523746

#### 开户行：工商银行杭州西湖支行

#### 税号：913301001430899543

#### 联系人：楼莎

#### 联系电话：0571-86670217

#### 法定代表人或委托人（签字）：

#### 签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 乙方：（对方单位）（盖章）

#### 地址：

#### 账号：

#### 开户行：

#### 税号：

#### 联系人：

#### 联系电话：

#### 法定代表人或委托人（签字）：

#### 签订日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 授权委托书

|  |  |
| --- | --- |
| 委 托 人 | 受 托 人 |
| 姓 名 |  | 姓 名 |  |
| 性 别 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 出生日期 |  |
| 工作单位 |  | 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 务 |  |
| 证件号码 | 身份证☐护照☐ | 证件号码 | 身份证☐护照☐ |
|  |  |
| 本人授权 （受托人）代表本人参加 年 月 日至 年 月 日举办的杭州贝康技工贸公司合作经营招商项目的招标，代表本人签订合同等具有法律意义的文件、凭证等。受托人在该邀请招标中所做出的承诺、签署的合同或文件，本人均予以承认，并承担由此产生的法律后果。委托人（签名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿月＿＿日 |
| 备注 | 兹证明本委托书确系本单位法定代表人＿＿＿＿＿＿＿＿亲自签署。（单位公章）＿＿＿年＿＿月＿＿日 |

# [第四章](#_Toc25590616)报价表格式

**格式 4.1 报价表**

**报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标段** | **分项内容** | **总价** | **备注** |
| ① | 总价 |  | **租期为12个月，经医院和贝康公司同意可续签1年，总招商合作费=点数×底价** |
| ② | 总价 |  |
| ③ | 总价 |  |

注：

1、总价定义：该标段点数×单个点位单价=总价。

2、投标人所报总价作为综合评审的依据之一参与最后结果评定。

3、所有单价/总价均以大写数字（壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、零、拾、佰）报出。

4、湖滨院区底价为3500元/每个点•年；滨江院区底价为4000元/每个点•年。

投标人：（盖章）

法定代表人（或其授权代理人）：（签字或盖章）

日期：年 月 日

**格式 4.2 资格证明材料**

###### 企业营业执照副本、相关资质证书副本的扫描件

**格式 4.3项目服务方案**

###### 项目服务方案，附效果图（如有），另附经营范围、商品配置、花色品种等

**格式 4.4售后服务**

###### 售后服务方案，包括但不限于出售商品的退换货方案、机器日常维护升级方案、应急事件处理等

**格式 4.5质量保证承诺**

###### 关于商品的质量保证承诺