**福建中医药大学附属人民医院工会委员会**

**公开招标文件**

**院内招标：闽人院购后[2025]13号**

**项目名称：电影票兑换券采购项目**

**采购人：福建中医药大学附属人民医院工会委员会**

**2025年8月**

**一、公开招标邀请**

福建中医药大学附属人民医院对电影票兑换券采购项目进行院内公开招标采购，现欢迎有能力提供产品的供应商前来提交密封的报价。

1. 公示时间：2025年8月28日至2025年9月3日。
2. 递交投标文件截止时间：2025年9月8日，上午09:30（北京时间）。超过递交截止时间递交的投标文件恕不接受。投标文件递交后概不退还，逾期送达（以签到为准）、未送达指定地点及未按公开招标文件要求密封的投标文件均不予接受。

3.评标开始时间：**2025年9月8日，上午09:30（北京时间）。**

4.评标地点：**福建中医药大学附属人民医院6号楼2层会议室**。

5.供应商对本次采购活动事项提出疑问的，请在递交投标文件截止时间3天前，将问题以书面的形式（有效签署的原件并加盖公章，拒绝传真、电邮、电话形式等其它形式）提交到福建中医药大学附属人民医院后勤处2办公室，口头提交质疑澄清的问题不予接受。

6.有关本项目的信息（包括招标文件若有修改补充），在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网通知，请供应商随时关注相关网站，以免错漏重要信息。

**投标文件壹正三副**。

联系人： 王先生 0591-83942123（办公室）。

**二、供应商须知**

**1.资格标准：**

凡有能力提供本招标文件所述货物，具备相关法律法规、行政规章条例和本招标文件中规定的参加采购活动应当具备的条件的境内独立法人资格均可能成为合格的投标人。

**2.采购方式：院内公开招标**

2.1采购方组织的院内公开招标按招标文件规定的时间和地点进行。投标人须在截止时间前递交投标文件。

2.2成交原则：

2.2.1本项目评审采用**最低评标价法**进行评审。

2.2.2定标：采购人授权评审小组根据完全满足采购的技术、质量、商务和服务的需求且评审价最低的原则确定成交供应商。

2.2.3评审的依据为招标文件（含有效的补充文件），评审小组判断投标文件对招标文件的响应仅基于投标文件本身而不靠外部证据。

2.2.4评标结果公示：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的公告栏目内公示。

2.3签订合同：

2.3.1中标人收到中标通知书后5个工作日内须来我院办理合同签订手续。

2.3.2招标文件、中标人的投标文件及有效承诺文件等，均为签订合同的依据。

2.3.3款项结算：

1、本项目履约保证金按中标金额5%收取，履约保证金合同履约完毕前有效，待合同履约完毕（含有效期12个月），无未了事宜一次性结清退还；

2、以实际发放数量结算，双方凭实际职工人数及中标单价核定结算金额，双方对电影票兑换券兑换功能无异议后，供应商开具全额正式发票并提交给院方后，采购人收到中标人出具的全额正规发票后，45个工作日内以银行转账方式向中标人支付费用。

**三、招标项目具体要求**

1.项目概况：我院拟为全院2003名职工（预估数量）采购电影票通兑券，电影票兑换券仅用于兑换电影票。

2.资质要求：

凡有能力提供本招标文件所述服务，具备本招标文件中规定条件的境内投标人均可参加本次采购活动。

3.采购需求：

**3.1本次电影通兑券的采购招标控制价单价为70.08元/人（每人可通兑两张电影票，每张35.04元）。投标报价超过招标控制单价的视为无效投标。**

3.2电影通兑券均可在线上和线下柜台兑换2张电影票，不限时间、不限场次、不限影片、不补差价。

3.3线上、线下兑换渠道应覆盖福州各大主流院线，其中可兑换的影院必须包含万达、中瑞、金逸、CGV，且福州市区内可兑换的影院数量不限于以上几家院线，必须大于等于十家。

3.4通兑券有效期应为大等于**12个月**。

3.5投标人须将通兑券免费配送至我院指定地点。

3.6投标人需提供网上、线下柜台可兑换的影院资源明细。

3.7若供应商提供的电影票兑换券不符合采购需求及可兑换的影院资源明细的，采购人有权取消合同，没收履约保证金。

4.本项目不接受联合体报价。

5.成交通知：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的院务公开栏目内公示，公示期满无异议后，由采购人向中标人授予中标通知书。

7.投标人必须提供在经营活动中没有违法记录的书面声明。

8.本项目不接受联合体报价。

9.成交通知：公开招标结果将在福建中医药大学附属人民医院院内网、院外网的公告栏目内公示，公示期满无异议后，由采购人向中标人授予中标通知书。

**四、投标文件的要求**

**（包含但不限于以下要求）**

**投标人投标文件为一正三副，同时必须满足以下要求，否则视为无效投标。**

1.报价表（放在投标文件首页）。

2.法定代表人身份证明书。

3.法定代表人授权委托书原件并加盖公章(投标代表是法定代表人的无需提供)。

4.法定代表人及投标代表的有效身份证复印件。

5.投标人有效期内营业执照复印件（三证合一）。

6.网上、线下柜台可通兑的影院资源明细。

7.无违法记录的书面声明。

8.服务承诺**（包含使用有效期、线上线下免补差价、券面专属化定制等相关服务承诺。）**

9.投标人注意事项：

（1）以上内容没有规定格式的请各投标人自行设计格式编写。

（2）**正本的每一页必须加盖公章，**复印件加盖公章并**注明与原件一致**，以上材料需装订成册。

1. **报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 预估采购数量 | 单价（元/人） | 总价（元） |
| 1 | 电影票通兑券 | 2003人 |  |  |
| 总价（元） | | | |  |
| 备注：1.每人两张电影票。  2.报价含税费、运输等相关费用。 | | | | |
|

（投标人全称）

年 月 日

（公章）

**法定代表人身份证明书（格式）**

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

（供应商全称）

年 月 日

（公章）

附：上述法定代表人住址：

身份证号码：

电 传：

网 址：

邮政编码：

**法定代表人授权委托书（格式）**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：福建中医药大学附属人民医院

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的投标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职 务： 职 务：

供应商公章：