**安徽相王医疗健康股份有限公司食堂经营服务招标文件**

**第一部分 投标须知**

**一、项目名称：**安徽相王医疗健康股份有限公司食堂经营服务招标

**二、招标人：**安徽相王医疗健康股份有限公司

**三、项目概况：**现有病员食堂两处，本部建筑面积约311㎡，其中就餐区面积约267㎡，可提供约 120人就餐；南区两个房间面积约38㎡,其中操作间面积约19㎡，就餐室约19㎡。

**四、经营范围**

按医院作息时间为惠康养老院老人、住院患者及其家属、单身职工提供早、中、晚就餐服务。

1. **投标人资格**

（一）投标人必须是在中华人民共和国境内注册，并取得餐饮经营、管理许可执照的法人或其他组织。

（二）从业人员必须具有健康证。

（三）近两年无食品安全事故或不良纪录。

**六、招标时间安排**

（一）开标时间：2021年 8月17日下午3：30

（二）开标地点：淮北市相山北路3号皖北康复医院 1号楼 3楼会议室。

（三）投标截止时间：2021年 8月17日下午3:30。

**七、投标文件的澄清与说明**

投标人如对招标文件提出质疑，请在2021年8月13日下午5点前以不署名电子邮件形式发送至邮箱2673787569 @QQ.com，招标人于2021年8月14日上午11:30前在安徽省招标投标信息网予以公告统一答复，逾期的质疑概不受理，开标后不得对招标文件的内容或条款提出质疑。

**八、评标办法**

（一）综合评分法。

（二）投标人如不足三家，改用比质比价法评标。

**九、资格审查:**资格后审。

**十、投标文件**

（一）投标人应交送5份纸质投标文件，标有正本（1份），副本（4份）。

（二）投标文件须盖投标人公章，并有法定代表人或委托代理人的签名。

（三）投标文件的正、副本应密封包装，封口处贴封条并骑缝加盖公章。封面注明招标项目和招标单位、投标人名称，并注明“开标时启封”字样。

**十一、下列情形之一的，评标委员会应当否决其投标：**（一）投标文件未经投标单位盖章和单位负责人签字；  
（二）投标人不符合国家或者招标文件规定的资格条件；  
（三）同一投标人提交两个以上不同的投标文件或者投标报价，但招标文件要求提交备选投标的除外；  
（四）投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应；

（五）投标人有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

（六）评委会一致确认应属于废标的其它严重情况。

**十二、友情提醒**

投标人请戴口罩，扫安康码进入招标人单位和开标场所，遵守防疫规定。

**第二部分投标文件的编制内容**

一、投标文件应包括以下内容，并按照以下顺序装订

（一）投标报价函；附件（一）

（二）投标报价表；附件（二）

（三）营业执照副本、机构代码证、税务登记证副本复印件（或三证合一的有效证件）；附件（三）

（四）承诺函；附件（四）

（五）食品安全管理方案；

（六）食品卫生许可证；

（七）仓库管理方案；

（八）经营方案；

（九）消防安全管理方案；

（十）法定代表人资格证明；附件（五）

（十一）法定代表人授权委托书；附件（六）

（十二）项目服务、管理人员配置表以及证明材料；附件（七）

（十三）从业人员健康证；

（十四）投标人认为与本次招标有关的其他证明等；

（十五）投标人与企事业单位合作的业绩；（提供合同复印件并加盖投标人公章）

（十六）投标人认为需要表述的与本次招标有关的其它内容。

**第三部分合同主要条款**

以下合同主要条款中甲方为招标人，乙方为投标人。

**一、合同期限**

合同期限为2年。

**二、租金与支付**

一年的租金为 元。租金按年缴纳，合同签订后7日内交纳第一年租金；第二年租金在第一年租期届满前一个月内交纳。

1. **经营范围**

为病人、病人家属以及单身职工提供早、中、晚就餐服务。在食堂经营过程中未经甲方许可不得从事与餐饮无关的经营项目，不得在餐厅内摆摊设点。不得在非售卖窗口出售食品，不得在食堂售卖非自制食品，不得售卖饮料。

**四、乙方主要责任和义务**

（一）每日确保三餐供应，配备专业管理人员、厨师和服务人员，并满足需要。

（二）乙方必须按院方核定的饭菜价格和份量出售给病员，不得私自减量和提价。

（三）所有食品必须自主加工，不得代售外来成品食品及其他商品，不得擅自扩大经营范围。

（四）为确保食品卫生安全，乙方必须在有合法资质经销商处购买米面油，鸡鱼肉蛋，调味品等，并索票索证，报甲方主管部门备案。

（五）因经营和操作不规范，而被供电、防疫、消防等有关执法部门处罚的，由乙方自行承担责任，甲方还将视其情节轻重另外予以处理。

（六）乙方要落实好员工的安全防范措施，对员工进行岗前培训，在承租期内，乙方员工的人身安全由乙方负责。

（七）配备后堂炊具、售卖设备（器具）、净化排烟装置，以及食品安全要求的设备、设施。

（八）乙方不得采购不符合卫生标准的食品及出售过保质期的饭菜，自主经营，自负盈亏；

（九）按有关部门要求，办理证照，达到 “明厨亮灶”的要求。重视食品安全和环境卫生，泔水处理按淮北市相山区主管部门要求处理。

（十）装修配置方案和用工方案报甲方同意方可实施；装修场所必须按照市场监督管理局要求的进货、储存、分拣、洗涤、切配、加工、配餐等工作流程设计施工，严禁使用劣质不环保的建材装修。就餐食堂装饰装修和厨房设备、就餐桌椅等由乙方自行添加、投入。服务期满，设备、器具等动产乙方自行处理；装饰、装修等添附物无偿移交甲方。

**五、甲方主要责任和义务**

（一）对食堂食品安全、生产安全进行监管；

（二）禁止非本院食堂人员进入院内销售食品；

（三）代收缴病人就餐餐费，并按约定支付给乙方。

**六、管理要求**

（一）病员食堂坚持统一管理，封闭式运行，分操作间经营，非工作人员不得进入食堂操作间、工作区域。

（二）应对食堂区域内的所有经营窗口实行原材料统一采购，仓库统一管理，粗加工场所统一设置，就餐区域统一保洁。售卖窗口不得用作粗加工或原材料存放场所。

（三）经营期间，乙方不得将食堂经营项目整体或部分转让他人，或将部分窗口租赁经营，乙方在食堂经营过程中对外签订任何协议（含劳动合同）或法律文件均应以乙方自身为主体，不得使用“皖北康复医院病员食堂”或其它与甲方有关的称谓。乙方与甲方以外的任何第三方发生的一切债权、债务关系均与甲方无关。

（四）乙方对投标文件指定的食堂经理人选（项目负责人）应书面授权（合同签订前提交授权文件原件），食堂经理应常驻食堂负责本项目至托管合同期满。确因合理理由需要更换食堂经理的，应事先书面征得甲方同意。

（五）饭菜出售时须明码标价，操作服务程序须规范合理，窗口人员做到文明用语、礼貌服务、热情周到。乙方必须按时、足量、保质提供膳食服务；不得随意涨价，确因原材料大幅涨价或其他原因需要上调饭菜价格的，需提出书面申请，经甲方同意方可执行。

（六）每餐的各种菜品应各取不少于 125 克的样品留置于冷藏设备中保存 48 小时以上，以备查验。

（七）餐饮具使用前必须洗净、消毒，符合国家有关卫生标准，未经消毒的餐、饮具不得提供给消费者使用。禁止重复使用一次性地餐饮具。减少一次餐具的投放量，提倡使用钢化或瓷器餐具。餐具消毒严格按照“一洗、二刷、三冲、四消毒”的程序执行。

（八）餐饮具使用的洗涤、消毒剂必须符合卫生标准或要求。洗涤、消毒剂必须有固定的存放场所（橱柜），有明显的标记。消毒后的餐、饮具必须贮存在餐具专用保洁柜内备用。已消毒和未消毒的餐具应分开存放，并在贮存柜上有明显的标记。

**七、违约责任**

（一）乙方未征得甲方同意擅自涨价的，将被视为严重违约，甲方有权解除合同。

（二）乙方在承包病员食堂期间不得分包、转包以及向外租赁部分窗口，否则视为严重违约，甲方有权解除合同。

（三）乙方若违反合同约定的经营范围并在甲方通知改正后拒不改正的，视为严重违约，甲方有权解除合同。

**第四部分：评标办法**

一、招标人组建评标委员会，评标委员会按照评标办法的规定进行评分。

（一）开标

1、招标人按规定的时间和地点公开开标，并邀请所有投标人代表参加。投标人法定代表人或被授权代理人必须参加开标会议，法定代表人或被授权代理人出示法人身份证明书或法人授权委托书及有效身份证明的原件(格式参照招标文件提供的格式)，以便开标会议上证明其身份。以上证件不能出示或不符合要求的，其投标文件将被拒收。

2、投标单位参加开标的法定代表人或授权代理人，必须在规定的投标文件递交截止时间前到达现场签到,否则将拒收投标文件。

3、投标企业提供的以上材料须真实可靠，如有弄虚作假，一经发现查实，取消投（中）标资格，并在发布招标文件的网站上公示。

4、开标由招标方项目负责人主持，并按规定的程序进行。

5、下列情况之一者招标方拒收投标文件：

5.1、投标文件未按招标文件要求密封；

5.2、投标文件送交时间已超过招标文件规定的投标截止时间。

（二）评标

1、评标工作由招标单位依法组建的评标委员会负责，评标委员会成员随机选取，评委会推举一名组长。招标人招标管理人员全程监督。

2、评标委员会首先审查投标人资格文件，资格审查合格后，对具备实质上响应的投标文件进行评估和比较。

3、投标人不得企图向评委及招标方代表施加任何影响，否则将会导致投标作废。

4、评标的依据是招标文件和投标文件，评标委员会判断投标文件的响应性仅基于投标文件本身而不靠外部证据。对于投标文件中描述不清楚的部分，评委可请投标人口头或以书面文字的方式澄清，但澄清不得改变投标文件的实质性内容。

5、评标委员会将拒绝被确定为非实质性响应的投标，投标人不能通过修正或撤销不符之处而使其投标成为实质性响应的投标。

6、评标委员会严格按照招标文件的要求进行评标。评标完成后，评标委员会向招标人提交书面评标报告和推荐2名中标候选人，并按照综合得分由高到低标明排序。

7、综合评分标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评价**  **项目** | **分值** | **评分标准** |
| 1 | 投标  报价 | 30 | 所有通过评审的年经营租金有效报价，最高报价为评标基准价满分30。其他报价得分=（投标报价/评标基准价）×30。 |
| 2 | 综合  实力 | 5 | 提供与企事业单位食堂合作的餐饮业绩证明（提供销售合同复印件和联系电话）5分。 |
| 3 | 食品安全管理方案 | 10 | 对投标人食品质量监督、安全卫生保障以及工作规范体系进行横向比较：优得7-10分；良得4-7分；一般得1-4分。 |
| 4 | 仓库  管理 | 5 | 对投标人仓库管理方案中仓库整齐规范程度、原材料管理、标识张贴等进行横向比较。优得3.5-5分；良得1.5-3分；一般得0-1.5分。 |
| 5 | 经营  方案 | 5 | 承诺为医院病区和养老院提供送餐服务得5分。 |
| 5 | 承诺早餐提供免费的稀饭和咸菜，中餐和晚餐提供免费的咸汤得5分。 |
| 10 | 提供基本主食如馒头、面条以及米饭相应份量的价格，对价格经济性进行横向比较，优得7-10分；良得4-7分；一般得1-4分。 |
| 20 | 提供早、中、晚三餐拟定饭菜品种及对应价格，横向比较。综合比较三餐的品种丰富性、价格经济性。优得16-20分；良得11-15分；一般得6-10分。（投标人拟定的菜品应提供彩色参考实图加以证明） |
| 6 | 安全防范措施 | 5 | 消防安全管理方案、突发事件处理预案横向对比，综合对比为优得3.5-5分；综合对比为良得1.5-3分；综合对比为一般得0-1.5分。 |
| 7 | 厨师 | 5 | 每配备一位厨师得2.5分。 |

（三）定标

根据评标委员会推荐的中标候选人，由招标人确定中标单位，公示结束后发出中标通知书。如果被推荐的中标候选人放弃中标或者签订合同后出现不能履行合同等问题时，根据评标委员会推荐的中标候选人名单依次递补。

**附件（一）**

**投标报价函**

安徽相王医疗健康股份有限公司：

我们已全面研究了“安徽相王医疗健康股份有限公司食堂经营服务招标文件”，并熟知招标文件的各项规定，我方同意按招标文件规定的全部条件投标。投标报价如下：

投标报价：人民币元 （价款大写）

我方一旦中标，将于收到中标通知书后的10个工作日内与贵方签订合同。如逾期不派代表签约。贵单位有权没收投标保证金，并视为我方自动放弃中标资格。

我方理解，如我方未中标，贵方有权不作任何解释。

本投标书在开标后的30日内有效，在合同未签订前，本投标文件(与招标文件有抵触的内容除外)连同你单位的中标通知书将构成约束贵我双方的协议。

投标人(公章)： 法定代表人(签字) ：

联系人：

地 址： 邮 编：

电 话： 传 真：

开户银行： 帐 号：

公司电子邮箱：

日 期： 年 月 日

**附件（二）**

**投标报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标项目** | **投标报价(元)** |
| **年经营租金** |  |

投标人： （盖章） 授权代表： （签字）

年 月 日

**附件（三）**

法人营业执照

安徽相王医疗健康股份有限公司：

现附上由 （签发机关名称）签发的我方法人营业执照副本，该执照经年检，真实有效。

（注：法人营业执照如提供复印件，需由签发机关加盖证明章或投标人加盖公章。）

**附件（四）**

承诺函

我公司郑重承诺，在经营活动中没有以下不良行为记录：

1、被人民法院列入失信被执行人的；

2、被工商行政管理部门列入企业经营异常名录的；

3、被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单的；

4、被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单的。

投标人： （盖公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

时 间： 年 月 日

**附件（五）**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖公章）

日 期： 年 月 日

**附件（六）**

**法定代表人授权委托书**

致：安徽相王医疗健康股份有限公司

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投 标 人 名 称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司的合法代理人，就 （项目名称）的投标，以本公司的名义签署投标书，进行谈判、签署合同和处理与之有关的一切事宜。

代理人无转委托权，特此委托。

代 理 人： （签字） 性别 ： 年龄：

身份证号码： 职务：

投 标 人： （盖章）

法定代表人： （盖章或签字）

法人身份证粘贴处：

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

被授权人身份证粘贴处：

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

### 授权委托日期： 年 月 日

**附件（七）**

**项目人员配置表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 从事专业工作时间 | 资格证件号码 | 健康证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |