一、招标项目

1.项目名称：阳光扶贫走访慰问品采购

2.采购内容：

（1）阳光扶贫走访慰问品，每份价格300元人民币，每季度走访慰问1次，本次招3次走访慰问品。

（2）数量：暂定36户，每户走访3次，共计108份，具体数量以实际发放的数量为准。

（3）本项目总预算为：36（户）\*300（元）\*3（季度）=32400元。

（4）采购清单（即一份）：详见附件1。

二、资质要求

(一)基本资格条件：

1.在中国境内注册能提供货物和服务的法人或其他组织。

2.投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的内容。

3.具备营业执照、税务登记证。

（二）特定资格条件：

1.供应商须为具备与本项目采购需求相适应的制造或经营能力的企业法人；具备有效的企业法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证、以及有效的食品生产许可证、食品流通许可证；经营范围包含本招标项目的内容，其生产、管理、物流能力足以保障中标产品的按时供应，并按招标方的要求配送到位；具有保证所供食品安全的有效措施及权威机构出具的质量检验报告。

2. 本项目不接受挂靠他人资质投标，不接受联合体投标。

3.投标人须在太仓市市区范围内有正常营业门店，满足上门提货要求。（提供相关佐证材料）

三、报名时间及方式

 1.请有意于本项目的供应商将报名材料以电子邮件方式发送至以下邮箱进行报名：jianxiongcaigou@126.com ,邮件中必需包含单位信息、投标代表信息（14天内个人行迹图）、联系方式等，邮件主题格式：“阳光扶贫走访慰问品采购—XXX单位”。2021年6月21日下午17:00前，接受各投标单位网络报名。

四、商务要求

1.付款方式:按实结算，提供发票后30个工作日内一次性付清。

2.提供的所有响应文件（资格、技术、商务要求等）均提供1个正本2个副本。

五、采购方式

采用询价采购方式，即满足校方需求的供应商中综合报价最低者中标，若出现同价，则抽签决定。

六、开标时间、地点及其他注意事项

1.开标时间及地点：

响应文件提交时间: 2021年6月22日上午9点至上午10点（北京时间）

开标时间：2021年6月22日上午10点（北京时间）

地点：苏州健雄职业技术学院C1-204

 2.供应商应在开标当日9：50前完成签到，否则，将作为放弃参加本次采购处理。

3.请参加此次采购项目的供应商做好投标文件的密封。

4.潜在供应商如有质疑请于报名时间内以书面形式反馈至学院纪检监察处，逾期将不予受理。

七、在发布成交结果后，成交供应商需在5个工作日内与采购人签订采购合同。

八、投标人应当提供的资格证明材料

1.投标人的营业执照副本复印件加盖投标人鲜章（营业执照必须包含本项目有效要求的经营范围内）。

2.组织机构代码证复印件加盖鲜章（三证合一不提供）。

3.税务登记证复印件加盖鲜章（三证合一不提供）。

4.投标人的法定代表人授权委托书（原件）（谈判代表非法定代表人时提供）。

5.法人身份证复印件和投标代理人身份证复印件（复印件加盖鲜章）。

6.其他资质要求证明材料。

九、本公告由学院招投标工作小组负责解释。因采购活动和采购事宜产生的争议，双方可协商解决，如协商不能解决，双方均可向采购人所在地方人民法院提起诉讼。

十、联系人及电话

  业主部门联系人：闵老师， 联系电话：0512-53940815。

采购项目工作小组联系人：杨老师，联系电话：0512-53940881。

采购工作监督小组联系人：王老师，联系电话：0512-53940821。

附件1：

慰问品采购清单（1份）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品种 | 品牌、规格 | 数量 | 单价 | 总价 |
| 1 | 大米 | 福临门东北优质大米10kg | 1袋 | 　 | 　 |
| 2 | 牛奶 | 伊利纯牛奶250ml\*24  | 1箱 | 　 | 　 |
| 3 | 洗发露 | 1.潘婷乳液修护洗发露750ml | 1瓶 | 　 | 　 |
| 4 | 食用油 | 鲁花压榨特香菜籽油5L非转基因  | 1桶 | 　 | 　 |
| 5 | 洗衣液 | 1.宝洁汰渍焕彩护色洁净洗衣液瓶装3kg | 1瓶 | 　 | 　 |
| 6 | 调料 | 1.海天特级金标生抽1.28L  | 2瓶 | 　 | 　 |
| 合计 | 　 |

**注：产品出产日期均在提货日3个月内。**

附件2：

**报 价 文件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 价格（总价） | 备注 |
| 阳光扶贫走访慰问品采购 |  元 |  |
| 其他需要说明的情况： |

**注：本项目报价为包含软件购买合同履行期间产生的全部费用。**

附件3：

**基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 营业范围 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 开户银行及帐号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真号 |  | 电子邮箱 |  |
| 说明 |  |