**第一章**

**2019年三八妇女节电影票采购信息公告**

发布者：招标采购办公室    发布时间：2019年02月20日

根据我院业务发展需要，需采购如下项目。现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商报名

**一、采购项目:** **2019年三八妇女节电影票采购**

**二、 公示相关事项**

1．公示时间：2019年02月20日～27日

2.报名截止时间：2019年02月27日17：00。

3．报名资料递交地点：南方医科大学第三附属医院内科楼楼顶板房招标采购办公室（地址：广州市天河区中山大道西183号）

4. 合格投标人必备条件

①报价人必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人；

②本次谈判不接受联合体投标；

**三、报名须知见附件1**（资料须加盖公章）。

**四、联系方式**

1.联系人：胡老师

2.联系电话：020-62784734  邮箱地址：[nysycgb@163.com](mailto:nysycgb@163.com)

**第二章**

电影票采购需求

1. 电影票面值：每张电影票为65元面值档。
2. 影院覆盖及兑换：覆盖广州各城区影院即部分CBD各大型居民住宅区影院；其中飞扬影城天河城店、飞扬影城高德店、飞扬影城正佳店、百丽宫影城天环店、百丽宫影城猎德店可无须补差价、无须两张换一张2D/3D全通兑；必须具备补差价升级特殊影厅兑换功能。
3. 使用方法：必须线上、线下均可兑换使用。其中线上影院不低于150家，线下影院不低于70家。
4. 有效期：有效期12个月及以上。
5. 售后服务：有正规的售后及咨询电话。
6. 采购数量：约采购2500张，最终按实际结算。
7. 合同期限：一年。合同期内如有其它需求可追加采购。合同期满，如甲方对乙方服务满意，可续签一年

**第三章**

**电影票销售合同**

**[甲方](http://www.86exp.com/hetong/)：** 南方医科大学第三附属医院  **[乙方](http://www.86exp.com/hetong/)：**

甲乙双方经友好协商一致，就甲方购买乙方 电影票 （产品）事宜，签订本合同并共同信守。

**第一条 服务内容及价格**

1. 服务定义

乙方为甲方提供的电影观影系统服务，是指乙方授权甲方的员工或用户，可凭乙方提供的电影服务验证载体，通过乙方的网络服务平台、影院电子影票系统、终端设备等兑换电影票，从而实现甲方员工或客户进入乙方协议影院入场观影的整体服务。

2．标的金额（金额单位：元人民币）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品类型** | **单位** | **单价** （元/张） | **备注** |
| **电影票** | **张** |  | **按实结算** |
| **金额合计** | **大写：** | | |

发票类型：🗹增值税普通发票 □增值税专用发票

发票内容：□服务费 □技术服务费 🗹电影票 □票务代理

3.供货期： 年 月 日至 年 月 日。本合同期满，如甲方对乙方服务满意，可续签一年，续签不得超过2次。

**第二条 双方权利和义务**

1. 乙方将电影服务验证载体交付甲方后，授权由甲方自行向用户或员工发放、使用。
2. 在甲方未付清服务费用之前，产品和服务所有权仍归乙方，乙方有权停止提供所有的观影服务。
3. **质量保证条款**

1.为了持续提供更优质的用户体验及更高的服务质量，乙方会将总收入的百分之二十五作为技术研发资金，以保证技术的不断更新与进步、更好的服务用户。

2．乙方应保证提供给甲方质量合格的产品和服务，应符合国家或行业质量标准和法律规定。

1. 服务过程中如出现不顺畅，乙方的客服热线 受理甲方投诉。
2. 甲方对于乙方产品和服务的有效投诉，经双方核实确认，甲方有权要求乙方予以补偿，补偿费用最高不超过涉及有效投诉的观影人次或观影账户的单位费用的两倍。有理投诉范围包括以下情况：影院无故不承认电影验证载体的有效性；电影兑换系统的故障；因乙方未及时采取补救措施，导致甲方用户或员工投诉30分钟内无法正常入场观影的，经合同双方及影城/影院确认投诉属实的为有效投诉。乙方不受理和接受甲方因超出适用对象、适用范围、使用有效期等而产生的投诉、撤销服务等要求。

**第四条 服务费支付方式及时间**

1. 支付方式: 🗹 银行汇款（须支付到乙方确认的对公账户）

2. 收到乙方请款函及相应金额的收据后二十个工作日内一次性支付给乙方合同款的95%，剩下5%为质保金。1年质保期满经甲方确认，质保期内无问题后无息返还。每次款均需开具相应金额的发票，经甲方核对无误后，甲方支付相应的款项给乙方。

**第五条 服务特别说明**

1. 持卡说明等同于合同附件
2. 甲方如观看非约定范围类的影片和国家电影局限价发行影片，需按照影城提示补足差价

**第六条 其他**

1. 本协议如发生争执，应协商解决，协商不成，双方均可向甲方所在地人民法院申请裁决。
2. 本协议自双方签字盖章之日起生效，一式柒份，甲方伍份，乙方两份，具有同等法律效力。

甲方：(公章)南方医科大学第三附属医院 乙 方：(公章)

地 址：广州市天河区中山大道西183号 地 址：

法定代表人：(签字) 法定代表人：(签字)

委托代理人：(签字) 委托代理人：(签字)

电 话： 020-62784137 电 话：

传 真： 020-62784143 传 真：

开户银行：建行华景新城支行 开户银行：

账 号： 44001580516050265705 账 号：

**第四章投标文件格式**

## 投标文件包装封面参考

|  |
| --- |
| **投 标 文 件**  **口 正本**  **口 副本**  **项目编号：Z2019-007**  **项目名称：三八妇女节电影票采购**  **投标人名称：**  **投标人地址：** |

**南方医科大学第三附属医院\*\*\*采购**

**投标文件**

**项目编号：\*\*\*\***

**项目名称：\*\*\***

\*\*\*\*\*有限公司

日期：2019年 月 日

**目 录**

[投标文件目录表](#_Toc492366673) 第（）页

[报价表](#_Toc492366678) 第（）页

[投标函](#_Toc492366674) 第（）页

[投标人资格声明函](#_Toc492366675) 第（）页

**公司营业执照及相关资质**第（）页

[法定代表人授权委托书](#_Toc492366676) 第（）页

[法人代表证明](#_Toc492366677) 第（）页

[投标服务方案](#_Toc492366681) 第（）页

[投标人基本情况表](#_Toc492366682) 第（）页

[2016年至今同类项目经验情况一览表](#_Toc492366683) 第（）页

**投标报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称 | 单位 | 数量 | 单价 | 合计（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 总计  **（元）** | ￥： 大写： | | | | | |

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签署本人姓名或印盖本人姓名章）： 日期：

备注：

1. **温馨提示：**中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。
2. 所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。投标人按照上述要求分类报价，其目的是便于评标，但在任何情况下并不限制采购人以任何条款签订合同的权利。

**投 标 函**

**致：南方医科大学第三附属医院**

我方确认收到贵方南方医科大学第三附属医院\*\*\*采购 采购货物及相关服务的招标文件， (投标人名称、地址) 作为投标人已正式授权 (被投标人授权代表全名、职务) 为我方签名代表，签名代表在此声明并同意：

1. **我们愿意遵守贵院投标文件的各项规定，自愿参加投标，并已清楚投标文件的要求及有关文件规定，并严格按照投标文件的规定履行全部责任和义务。**
2. **我们同意本投标自投标截止之日起90天内有效。如果我们的投标被接受，则直至合同生效时止，本投标始终有效并不撤回已递交的投标文件。**
3. **我们已经详细地阅读并完全明白了全部投标文件及附件，包括澄清（如有）及参考文件，我们完全理解本投标文件的要求，我们同意放弃对投标文件提出不明或误解的一切权利。**
4. **我们同意提供投标采购单位与评审小组要求的有关投标的一切数据或资料。**
5. **我们理解投标采购单位与评审小组并无义务必须接受最低报价的投标或其它任何投标，完全理解采购单位拒绝迟到的任何投标和最低投标报价不是被授予中标的唯一条件。**
6. **如果我们未对投标文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效投标处理。**
7. **我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次投标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。**
8. **如果我们提供的声明或承诺不真实，则完全同意认定为我司提供虚假材料，并同意作相应处理。**
9. **我们是依法注册的法人，在法律、财务及运作上完全独立于本项目采购人、用户单位（如有）和采购单位。**
10. **所有有关本次投标的函电请寄： （投标人地址）**

**备注：本投标函内容不得擅自删改，否则视为无效投标。**

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签署本人姓名或印盖本人姓名章）： 日期：



**投标人资格声明函**

**南方医科大学第三附属医院：**

关于贵公司　 　年　　月　　日发布 南方医科大学第三附属医院\*\*\*采购 项目的采购公告，本公司（企业）愿意参加投标，并声明：

本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件，并已清楚投标文件的要求及有关文件规定。

本公司（企业）的法定代表人或单位负责人与所参投的本采购项目包组的其他投标人的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他投标人之间不存在直接控股、管理关系。

根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，本公司（企业）如为本采购项目包组提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目包组的其他采购活动。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

本公司（企业）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且本公司（企业）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

本次投标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**特此声明！**

**附件：**

1. 2016年财务状况报告复印件；其他组织或投标人新成立不足一年，提供银行出具的资信证明材料复印件。
2. 2017年开具的缴纳税收的凭据证明材料复印件；如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税。
3. 2017年开具的缴纳社会保险的凭据证明材料复印件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金。

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签署本人姓名或印盖本人姓名章）： 日期：



**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）

（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在南方医科大学第三附属医院南方医科大学第三附属医院\*\*\*采购中谈判报价及其合同签订事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

法定代表人身份证反面

法定代表人身份证正面

被授权人身份证反面

被授权人身份证正面



**法定代表人证明**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

企业公章：

日期：

法定代表人身份证反面

法定代表人身份证正面

## 格式6

## 用户需求书响应一览表

说明：投标人必须对应招标文件条款逐条应答并按要求填写下表。

投标人名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户需求条款描述 | 投标人响应描述  **(投标人应按响应货物/服务实际数据填写，不能照抄要求)** | 偏离情况说明  **（正偏离/完全响应/负偏离）** | 查阅/证明文件指引 |
|  |  |  |  | 见《投标文件》第 页 |
|  |  |  |  | 见《投标文件》第 页 |
|  |  |  |  | 见《投标文件》第 页 |

备注：

1. 本表的货物名称及规格型号须与《投标分项报价表》一致。
2. 投标人必须按用户需求要求附相关证明文件，如未提供相关证明文件的视为负偏离。

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签名或盖章）： 职务： 日期

**格式7**

**服务方案**

**主要内容应包括但不限于以下内容（格式自定）：**

* + - 1. ……
      2. 详细的合同项下提供服务的执行时间表及其实施措施，明确标注出影响合同执行的关键时间及因素；
      3. 须采购人配合事项；
      4. 投标人认为对投标有利的其他资料。

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签署本人姓名或印盖本人姓名章）： 日期：

**投标人基本情况表**

1. 公司基本情况
   1. 公司名称： 电话号码：
   2. 地 址： 传 真：
   3. 注册资金： 经济性质：
   4. 公司开户银行名称及账号：
   5. 营业注册执照号：
   6. 公司简介

文字描述：发展历程、经营规模及服务理念、技术力量、财务状况、管理水平等方面进行阐述图片描述：经营场所、主要或关键产品介绍、生产场所及工艺流程等。

1. 投标人获得国家有关部门颁发的资质和国内外知名厂商出具的销售许可证明：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 证书名称 | 发证单位 | 证书等级 | 证书有效期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

我/我们声明以上所述是正确无误的，您有权进行您认为必要的所有调查，如以上数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签署本人姓名或印盖本人姓名章）： 日期：

**格式9**

**2015年至今同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 业主名称 | 项目名称 | 产品名称 | 合同总价 | 签约及完成时间 | 单位联系人及电话 | 查阅/证明文件指引 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | 见《投标文件》第 页 |

备注：根据评分表的要求提交相应资料。

投标人名称（单位盖公章）：

法定代表人或投标人授权代表（签署本人姓名或印盖本人姓名章）： 日期：