

询价文件

1、合肥产投康养集团有限公司诚邀报价人就合肥产投励源康复医疗中心有限公司庐阳店员工餐采购（二次）项目提交密封报价文件。

2、本次询价方式为公开询价采购，各报价人可于 2025 年 7 月 10 日 12 时起前往合肥产投康养集团有限公司招标采购及安全生产部领取询价采购文件。

3、询价报价截止时间为 2025 年 7 月 16 日 10 时，请在 2025 年 7 月 16 日 10 时前将报价文件递交至合肥产投康养集团有限公司（合肥市魏武路老年公寓）综合办公楼三楼风控审计部/纪检监察室，超过询价报价截止时间递交的报价文件将被拒绝接收，非快递方式的人工递送，请密封交至风控审计部工作人员处并进行递交登记，未登记的报价文件视为无效。 接收人：张工 联系电话：0551-66332067

4、若对本次询价采购事宜提出咨询和疑问，请按以下方式联系：合肥产投康养集团有限公司招标采购及安全生产部

联系人： 赵工

联系电话：0551-66857205

合肥产投康养集团有限公司

2025 年 7 月 10 日

合肥产投励源康复医疗中心有限公司庐阳

店员工餐采购（二次）项目询价须知

合肥产投康养集团有限公司诚邀报价人就合肥产投励源康复医疗中心有限公司庐阳店员工餐采购（二次）项目进行询价采购，具体内容如下：

一、项目概况

合肥产投励源康复医疗中心有限公司庐阳门店位于合肥市庐阳区沿河路世纪别墅 228 号，为解决门店员工日常用餐需求，根据公司相关规定，现对该项目进行公开询价。

二、报价人资格要求

具有有效的营业执照，经营范围须涵盖餐饮服务，须提供相关部门发放的餐饮经营批准文件或许可证件。

三、服务需求

服务期内供应商每天中午 11:30 前送餐至合肥产投励源康复医疗中心庐阳店(合肥市庐阳区沿河路世纪别墅 228 号)，包含双休、节假日。每份餐含两荤两素和一份主食，确保食材新鲜，菜品卫生，并按指定数量、时间、地点进行送餐。服务期自合同签订之日起 6 个月。

成交供应商须严格执行国家餐饮服务食品安全操作规范，贯彻《食品安全法》的有关规定，确保饮食卫生安全。如发现原材料变质或不符合食品卫生安全要求及其他不能

满足采购人需求的情况，采购人有权单方面解除合同，采购人提前 15 个工作日告知供应商并解除合同。如因食品安全问题造成采购人损失的，由供应商承担相关责任。

四、报价要求

本项目采用单价报价，控制价为 20 元人民币/餐(含税)。投标报价小于等于控制价的报价人为有效报价人。投标报价大于控制价的报价人为无效报价人。无效报价人的投标视为废标。

报价文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准。本项目采用有效最低价中标，有效报价人不得低于 3 家，报价最低的报价人作为成交人，若超过 2 家报价人报价相同，可采取抽签方式确定成交人。报价包括但不限于餐食、服务、税金、配送、调换及完成本项目所需的一切费用，成交后采购人不再另行追加任何费用，报价人应自行考虑报价风险。

五、特别提示

确定供应商单位后，合同签订主体和服务对象均为合肥产投康养集团有限公司下属子公司合肥产投励源康复医疗中心有限公司。

六、付款方式

服务费用按实际用餐数量乘以中标单价按月结算支付。

服务款项支付前，供应商须开具相应金额的增值税发票。

七、询价文件的澄清

报价人在收到询价文件后，如有疑问需要澄清，请在收

到询价文件 1 日内以书面形式向采购人提出，采购人将以书面形式予以答复。

报价有效期：自报价人提交报价文件截止之日起计算 90 日。

八、评审

1、评审方法：本次采用有效最低价确定成交人，有效报价人不得低于三家。

2、评审委员会从最低报价的报价文件开始评审，按有效报价从低到高的顺序选出符合询价文件规定的报价人作为成交候选人。评审委员会无须对所有报价文件进行评审。若最低报价出现两家（含）以上相同报价时，则采取抽签或评委会投票方式确定成交候选人。

3、报价文件有下列情况之一的将视为无效：

（1）报价截止期以后送达的报价文件；

（2）报价文件未响应询价文件；未按规定密封；未按询价文件要求填写；未按要求盖章或签字的；未按询价文件要求提供相关材料的；

（3）报价文件内容不全的，字迹模糊不清的，影响评标的。

九、授予合同

1、确定成交人后，采购人将在 3 日内向成交人发出“成交通知书”，成交通知书将成为合同的组成部分。

2、成交人与采购人将根据《中华人民共和国民法典》和依据询价文件及报价文件的承诺，双方签订合同。

3、成交人在合同签订过程中提出有损采购人权益的条款而造成合同无法签订时，采购人有权取消其成交人资格。

附件： 投标文件格式

正本/副本

(项目名称)

报 价 文 件

投 标 人： _____ (盖公章)

法定代表人/经营者或其委托代理人： _____ (签字或盖章)

日 期： 年 月 日

1、 投标函

致合肥产投康养集团有限公司：

1. 我方已仔细研究了_____（项目名称）询价文件的全部内容，经考察研究上述询价文件要求及其他询价资料后，愿意以人民币（大写）_____元/餐的投标报价，提供询价文件要求的供货服务和质保售后服务等，并按合同约定履行义务。

2. 我方承诺在报价有效期 90 日历天内不修改、撤销报价文件。

3. 根据贵方的询价文件或询价公告，正式授权_____（姓名）代表报价人 _____（报价人全称），提交报价文件正本 1 份，副本 1 份。

据此函，我方兹宣布同意如下：

（1）按询价文件规定提供供货服务，如我公司中标，我公司承诺根据询价文件的规定，严格履行合同的 responsibility 和义务，并保证于买方要求的日期内完成供货服务，并通过买方验收。

（2）我方承诺报价低于同类服务的市场平均价格。

（3）我方已详细审核全部询价文件，包括询价文件的答疑、澄清、变更或补充（如有）、参考资料及有关附件，我方正式认可并遵守本次询价文件，并对询价文件各项条款（包括开标时间）、规定及要求均无异议。我方知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

（4）我方同意从询价文件规定的开标日期起遵循本询价文件，并在询价文件规定的投标有效期之前均具有约束力。

（5）我方完全理解贵方不一定接受最低报价的投标。

(6) 我方同意询价文件规定的付款方式及服务期限。

(7) 与本次报价有关的通讯地址：

电 话：

投标人（加盖公章）

法定代表人/经营者（或授权委托人）签字或盖章：

日 期：

2、 开标一览表

项目名称：

投标报价（元）	服务期限	优惠条件 （非价格）	备注
大写：_____元/餐 小写：_____元/餐	自合同签订之日起 6 个月。	/	

投标人： （加盖报价人单位公章）

法定代表人/经营者（或授权委托人）签字或盖章：

日期： 年 月 日

注：1、报价人所报价格应包含餐食、服务、税金、配送、调换等一切完成项目所需的费用，在合同期间报价人不得另行收取费用。

2、特殊事项在备注中说明。

3、法定代表人/经营者证明书

法定代表人/经营者身份证明

投 标 人：_____

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_____（投标人名称）的法定代表人/经营者（单位负责人）。

特此证明。

投标人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日

附：法定代表人/经营者身份证复印件（正反面）

4、授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人/经营者，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改合肥产投励源康复医疗中心有限公司庐阳店员工餐采购（二次）项目报价文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件（正反面）

投标人名称（盖公章）：

法定代表人/经营者签字或签章：

投标人代表（授权代表）签字或签章：

身份证号码：

年 月 日

注：

法定代表人/经营者（单位负责人）参加投标活动并签署文件的不需要授权委托书，只需提供法定代表人/经营者（单位负责人）身份证明；非法定代表人/经营者（单位负责人）参加投标活动及签署文件的除提供法定代表人/经营者（单位负责人）身份证明外还须提供授权委托书。

5. 营业执照材料

（提供有效的营业执照复印件并加盖公章）

6. 相关部门发放的餐饮经营批准文件或许可证件

（提供有效的证明材料复印件并加盖公章）

7.承诺函

1. 本单位郑重承诺，近三年内本单位在经营活动中没有重大违法记录，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，且未在被禁止参加政府采购活动的处罚期限内。

2. 本单位郑重声明，我单位无以下不良信用记录情形：

(1) 被人民法院列入失信被执行人；

(2) 单位、法定代表人/经营者或拟派项目经理(项目负责人)被人民检察院列入行贿犯罪档案；

(3) 被工商行政管理部门列入企业经营异常名录；

(4) 被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单；

(5) 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。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标单位(加盖公章)：

日期：