**比 价 文 件**

**项目编号： BJXX23265**

**项目名称：职工食堂就餐卡订餐功能升级**

**采购方：新华医院采购与招标管理中心**

二〇二三年九月

新华医院采购与招标管理中心现就职工食堂就餐卡使用功能升级（项目编号：BJXX23265）进行采购，按照相关规定，本次采购的项目采用比价方式组织实施，现邀请贵单位前来报价。采购需求如下：

**一、项目概况**

1、项目名称：职工食堂就餐卡使用功能升级

2、项目地点：新华医院上海市杨浦区控江路1665号

3、项目最高限价：5万元

4、资金来源：自筹

**二、服务内容及要求**

根据医院广大职工要求，提供食堂用餐便利、提高餐厅效率及就餐卡自主查询、挂失等功能，为更好服务本院职工，医院食堂就餐卡系统需升级订餐、付费结算、查询、挂失等功能。

（一）后台管理模块

1、菜品库管理：管理平台已有菜品，设置菜品基础信息：菜品名称、所属分类、基价、计量单位、菜品图片、规格选择（非必选），管理菜品供应状态；

2、食堂管理：查看、管理已有档口，可做增删改操作；管理食堂基本信息、供应餐次和营业状态；

3、菜单排班：一周菜品设置，支持按楼层微调；

4、人员管理：操作人员权限设置，工作人员信息录入，健康证上传、查询及到期提醒；

5、销量汇总：统计食堂各楼层、各档口、各科室下单菜品订单数量和订单金额；

6、营业汇总：统计食堂各楼层、各档口不同餐次的订单交易人次、订单交易金额、订单退款金额和净收入金额，充值金额；支持每日、月、年营业数据查询（日营业情况表、汇总日报表、营业额时段汇总、送餐单、食堂的订餐数据等），汇总信息生成报表，能显示销量榜，报表可导出；

7、食堂档口多元化：可设置多个食堂及档口，提供套餐、小炒、面点等多元化就餐选择；

8、预约用餐管理：选择预约/订用餐、取餐或即时送餐，根据服务时间设定，选择就餐、取餐或送餐服务等；

9、订餐核销 支持订餐后生成二维码、支持设备人工核销或订单到时自动核销；

10、质量反馈：支持餐品质量反馈意见及时推送至各楼层班组长和食堂主管，支持满意度测评信息汇总生成报表，支持报表结果导出。

（二）客户端功能

1、订餐系统：支持职工线上订餐/预定，支持个性化推荐，支持取餐提醒，（首次使用通过微信小程序绑定个人工号、就餐卡、姓名、点位、联系电话等信息）；

2、查询系统：可查询充值记录、余额、消费记录；查询各楼层不同规格套餐及自选菜菜单；

3、购物车：查看已添加菜品，可增减、清空菜品；

4、在线充值与支付：支持通过微信直接充值，通过金龙就餐卡线上扣卡支付餐费；

5、满意度测评：支持在线用餐质量评价和反馈，满意度测评；

6、就餐卡管理：在线自主挂失，解挂。

（三）运行终端

需要支持PC端、手机端。

（四）项目周期以及售后

1. 项目周期：需要在签约后20个工作日内交付网站；

2. 客服支持：需要提供7\*24小时客服电话；

3. 维保：报价包含维保1年，维保期间反馈原有网站问题，进行及时修复，每月定时查阅系统运行情况给予保障。如可免费延期，应在响应文件中明确。

（五）项目建设中，医院现有饭卡管理系统免费提供现有接口服务，供应商需要按照饭卡使用规范确保数据兼容性交互，负责进行项目应用所涉及的所有开发内容。

**四、系统运维满意度评价要求详见附件七**

**五、付款条件**

（1）本项目自签约后开始实施，乙方按照项目实施计划进行项目实施工作，本项目自验收合格之日起，且甲方在收到乙方开具的有效发票后，根据医院付款流程，向乙方支付本合同项目总金额90%的合同款。

（2）项目维护期存续期间，若因特殊原因造成项目维护期提前结束，则本项目涉及的维护期维护费用按照实际发生时长进行结算。

本项目剩余的合同款按实际维保期月份数/合同约定维保月份数折算，实际未维保月份不予支付，实际维保月份以甲乙双方确认为准。甲方在收到乙方开具的有效发票后，根据医院付款流程，向乙方支付。如在合同一年维保后，供应商承诺提供免费延期维保服务，维护期维护费用支付节点不延期（维保满1年后支付）。

**六、报价要求**

（一）资信要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。在中华人民共和国境内依法成立的具有独立企业法人资格的企事业单位；

2、未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。以采购人查询为准。

3、本项目不接受联合体投标。

（二）技术标要求

1、开发方案：包括对本项目的现状情况的理解、对需求的理解、功能实现方案、技术路线、开发计划以及后续服务方案（包括日常维护、突发情况处理等）、各阶段服务实施进度安排、工作流程、档案制度、重点难点应对措施及增值服务等内容。

2、人员配备：包括拟配置人员组织架构与职责分配的合理性，提供技术开发人员及管理团队2023年至今连续社保缴纳证明材料和身份证复印件。

3、服务保障措施和服务承诺：包括服务质量保障措施、考核标准及服务承诺等

4、应急预案：针对本项目可能发生的潜在风险和突发事件的处理措施和应急预案、响应时间及针对本项目作出的建议等

5、近年完成或在服务的类似项目情况：须提供合同或协议关键页（要点包括项目名称、签约时间、金额、项目主要内容和双方盖章页）、软件著作权证书（提供获得的证书列表清单：包含证书编号、发证日期）等证明文件资料复印件

（三）经济标要求：

1、设备数量不得修改，如有供应商自行修改造成响应文件总价不合理，且因此导致废标，则由供应商自行负责。

2、采购人认为，供应商在递交报价文件时，对本项目比价文件所有内容(包括技术与管理要求)、现场实际情况等均已详细研究明了，并在投标报价中已充分考虑上述因素及服务难度，保证投标报价准确无误，如有错漏概由供应商负责。

**七、报价文件格式**

参与比价单位的报价文件内容应包括以下附件内容，分别按照资信文件、技术文件、经济文件纸质文档胶装后，并需加盖公章，一式两份。法人/授权委托人的联系方式需在标书中提供手机号码。

（一）资信文件

1. 营业执照副本、资质文件、“信用中国”网站(www. creditchina. gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单截图（附件一）
2. 法定代表人资格证明书（附件二）
3. 法定代表人授权书（原件，如法定代表人未到开标现场需提供）（附件三）
4. 无利害关系声明和递交比价文件前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（附件四）
5. 对比价文件的真实性、合法性承诺函（附件四）

（二）技术文件（格式自拟）

（三）经济文件

1. 报价一览表（附件五）
2. 报价承诺函（附件六）
3. 其他比价文件要求的资料

**九、评审方法**

比价小组对供应商资质、信用等进行审核，对于供应商或产品资质不符、列入黑名单、供应商之间存在关联关系等情况时，视为无效报价。对于首轮有效报价的供应商按照报价金额排序，由低至高选择5家供应商组织现场二次报价。对于首轮有效报价的供应商放弃现场二次报价的，首轮报价视为最终报价。采购人根据质量和服务均能满足比价文件实质性响应要求且报价最低的原则确定中选供应商，最终由评审小组评定。供应商在比价响应文件中，应当严格按照不低于比价文件要求的标准响应，如有低于比价文件要求的响应的事项，在现场议标环节须明确按照比价文件要求响应，签约时按照不低于比价文件要求签订，成交供应商不得提出异议。

**十、提交报价文件截止时间和地点**

1、提交报价文件截止时间：2023年10月20日 16:30（北京时间）

每日上午8:30～11:30，下午13:30～16:30（北京时间）

2、报价文件递交地点：上海市杨浦区控江路1665号科教楼201室

**十一、其他**

1、供应商承担其编制与递交比价文件所涉及的一切费用，不论成交结果如何，供应商提交的比价资料均不予退回，采购人不对未成交供应商作任何解释。

2、比价文件的解释：本比价文件的解释权归采购人所有。

采 购 人：上海交通大学医学院附属新华医院

联系地址：上海市控江路1665号

联 系 人：史老师

联系电话：021-25076572

邮 箱：shiying10021@xinhuamed.com.cn

新华医院采购与招标管理中心 2023年10月

**附件一、对供应商的资格要求**

1. 具有独立法人资格及相应经营范围、服务能力；
2. “信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单截图。

**备注：请各供应商根据上述资格条件，提供相关的资格证明文件**（营业执照副本复印件1份、其他上述提及的资格证明文件复印件各1份**。所有复印件需加盖公章。**

供应商名称：（公章）

日期：

**附件二、法定代表人资格证明文件**

**法定代表人资格证明书**

（法定代表人姓名）系（供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

供应商全称：（盖章）

年 月 日

**附件三、法定代表人授权书**

**法定代表人授权书**

（采购人名称）：

（供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

**附件四：**

**表1：**

**无利害关系声明和递交比价文件前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

我方承诺与采购人不存在隶属关系或者其他利益关系。

我方承诺与其他报价方不存在关联关系或者其他利益关系。

我方承诺递交比价文件前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

供应商名称：（公章）

日期：

**表2：对比价文件的真实性、合法性承诺函**

我方承诺对所递交比价文件的真实性、合法性承担法律责任。

供应商名称：（公章）

日期：

**附件五、报价一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **总报价（RMB）** | **其它优惠承诺** | **备注** |
| 1 | 大写：  小写： |  | 维保期限： 年 |

（1）若本表与报价格式其他部分在内容上有出入，以本表为准。

（2）上表中“总报价”为所报费用应包含整个项目过程中可能发生的所有费用。报价单位在报价时必须充分考虑本项目所需要求，如果在报价中有缺项和漏项，则将被认为该项的价格已经包含在其他项中。采购人在签订合同的时候，不会对报价单位缺漏项的金额给予补偿。

供应商名称：（公章）

日期：

**附件六、报价承诺函**

我司承诺：完全理解和满足本次比价邀请文件的所有要求，并基于此做出的合理报价。

本项目报价应包含所有设备、人员及一切有可能发生的所有费用。

供应商名称：（公章）

日期：

**附件七、系统运维满意度评价表**

**系统运维满意度评价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 |  |
| 运维公司 |  |
| 运维联系人 | 联系人： 联系方式： |
| 当前运维周期 |  |
| *以下由用户方填写* | |
| 运维指标 | 运维响应及时性得分：  优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 解决问题及时性得分：  优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 运维服务态度得分：  优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 运维巡检材料得分：  优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 总分：  下一运维周期是否希望继续由原公司提供：  同意 □ 不同意 □ |
| 其他说明 | 服务满意度评价每年2次，由大数据中心牵头组织根据服务质量、服务响应等要求对服务商进行打分。当年第一次满意度评价低于80分，委托人将约谈供应商的项目负责人及公司负责人；第二次满意度评价低于60分，委托人有权在医院官网公布供应商满意度考核成绩。  当满意度低于80分，医院有权视情况扣除相应的服务费用（按照服务周期和合同价格扣除未支付比例），并具有进一步要求赔偿的权利（按照合同约定）。 |

用户方签字： 运维方签字：

日期： 日期：