**江苏食品药品职业技术学院**

**2025年幸福校园酸梅汤采购文件**

项目概况：江苏食品药品职业技术学院2025年幸福校园酸梅汤采购项目的潜在响应人应在江苏食品药品职业技术学院获取采购文件，并于2025年7月9日下午5点00分（北京时间）前递交响应文件。

**一、采购内容及预算**

1.采购内容：酸梅汤，数量不超过15000袋。

2.预算金额：7.8万元人民币，以实际发放袋数和金额为准。

3.预算最高限价：7.8万元人民币。

4.采购需求：江苏食品药品职业技术学院2025年幸福校园酸梅汤采购项目，具体产品要求详见附件1。

**二、响应人的资格要求**

具有本次采购货物的供应能力及相关服务的独立完成能力，其营业执照须有生产或销售的经营范围。

**三、获取招标文件**

1.时间：2025年7月4日至2025年7月9日。

2.方式：各潜在响应人自行下载本公告附件，获取本项目招标文件。

**四、接收响应文件信息**

1.递交截止时间：2025年7月9日下午5点00分（北京时间）前。

2.递交地点：江苏省淮安市枚乘东路4号江苏食品药品职业技术学院行政南楼B301室，江老师，0517-87088055。

**五、响应文件评审（响应人无需到达现场）**

1.评审时间：**2025年7月10日上午9:00**（北京时间）。

2.评审地点：江苏食品药品职业技术学院行政南楼B302。

**六、响应文件要求**

响应人须递交报价文件正本一份，副本二份。响应文件应由响应人委托授权人或法定代表人签署。响应文件不得涂改或增删，如有修改错漏处必须由同一签署人签字或盖章。因响应文件有误或表达不清所引起的后果由响应人负责。响应文件应包括下列部分（**必须按序装订并密封至文件袋中**）：

1.营业执照副本（复印件加盖单位公章）；

2.授权委托书（原件加盖单位公章，格式见附件2）（如法定代表人报名，则不需要）；

3.被授权人身份证或法定代表人身份证（复印件加盖单位公章）；

4.报价单（原件加盖单位公章，格式见附件3）；

5.对公账户证明（原件加盖单位公章，格式见附件4）

**七、报价**

响应人必须按照采购文件采购内容及预算要求报价，报价应包括该项目所有费用，报价单必须加盖单位公章，委托授权人或法定代表人签字。

**响应人的报价超出本项目预算，则为无效响应。**

**八、其他**

1.付款方式：以一个月为一个供货周期，甲方收到货并验收合格后，于10天内将该周期内供应的酸梅汤按合同价全款一次性付给乙方。（供应商提供有效发票及清单）

2.本文件解释权归江苏食品药品职业技术学院工会。

**九、评标方法**

最低评审价法。指评审委员会对满足采购文件全部实质性要求的响应文件，根据评审标准规定的量化因素及量化指标进行价格折算，确定经评审的报价最低的供应商为成交供应商的评审办法。

江苏食品药品职业技术学院工会

 2025年7月4日

**附件1：产品要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 产品要求 | 数量 |
| 1 | 酸梅汤 | 1.袋装，封口，每袋不少于200毫升；2.配料：陈皮、乌梅、山楂、洛神花、桑葚、木樨、冰糖等；3.酸梅汤以液态低温的方式提供；4.酸梅汤根据预订确定时间，分别送至行政楼大厅、学校北门和东门，三个地点。每个地点具体提供数量，根据预订要求确定。 | 不超过15000袋 |

**附件****2**

**响应文件格式**

**授 权 委 托 书**

致：江苏食品药品职业技术学院

本授权书宣告：

委托方:

地址:

法定代表人（负责人）:

受托人姓名： 性别: 出生日期: 年 月 日

所在单位： 职务: 受 身份证号： 联系方式: 受

兹委托受托人 代表我公司参加江苏食品药品职业技术学院2025年幸福校园酸梅汤采购项目的报价活动，受托人有权在该报价活动中，以我单位的名义签署报价函和报价文件，与采购人协商、澄清、解释，签订合同书并执行一切与此有关的事项。

 受托人在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件我公司均予以承认。受托人无转委托权。

委托期限：至上述事宜处理完毕止。

委托单位 （公章）

 日期： 年 月 日

**附件3：报价表**

**报价表**

**项目名称：**江苏食品药品职业技术学院2025年幸福校园酸梅汤采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采购内容 | 报价（每袋单价） | 备注 |
| 酸梅汤 | 小写：大写： |  |

响应人（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

（在上表中未列出而响应人认为要单独列出的报价项目，响应人可增加列出）

**附件4：对公账户**

**对公账户证明**

**致：江苏食品药品职业技术学院**

我公司对公账户信息如下：

**开户名称：**

**开户银行：**

**账 户 号：**

如我公司中标，将来往来款项结算，请贵校将款项按以上账户支付，特此证明！

响应人（公章）：

日期：年月日