

福建片仔癀化妆品有限公司
2024 年度促销品护理收纳盒采购项目(第二
次)

比
选
文
件

比选人：福建片仔癀化妆品有限公司

编制时间：2024 年 1 月



福建片仔癀化妆品有限公司
2024 年度促销品护理收纳盒采购公开比选公告（第二次）

我司拟订制一批促销品，现公告如下，欢迎具备资质要求的厂商参加比选。具体事项如下：

一、项目概况

- 1.1 比选人：福建片仔癀化妆品有限公司；
- 1.2 项目名称：2024 年度促销品（护理收纳盒）采购（第二次）；
- 1.3 项目内容：护理收纳盒。

二、参选单位资格要求

比选申请人应是具备独立企业法人资格且有能提供项目内容中货物及服务的企业。需提供《《参选方关联企业情况声明》》，未提供的按作废处理。

三、材料构成

- 3.1 营业执照复印件加盖公章；
- 3.2 公司简介加盖公章；
- 3.3 法定代表人身份证复印件加盖公章；

若授权代表则提供授权委托书（附件三）及法人、被委托人身份证复印件加盖公章；

3.4 提供所填发票类型及税率的发票样本复印件加盖公章（需体现参选单位名称及税率）；

3.5 《参选方关联企业情况声明》（附件二）；

3.6 承诺函（附件四）；

3.7 报价单（附件一）加盖公章（每款单品报价单请分别密封）；

3.8 提供每款单品 1 款实物样品。

以上 3.1、3.2、3.3、3.4、3.5、3.6 资料需进行装订。

四、比选方式及方法

4.1 比选方式：公开比选；

4.2 比选方法：评审小组根据每款单品样品及比选申请文件，在质量符合标准的前提下，对每款单品分别结合样品（外观、功能等）、交货周期及价格等因素进行综合评审。每款单品评审总得分（取评审人员的平均分）最高者选为该款产品的中选候选方。

五、比选申请文件寄送

5.1 参选资料：公司资质证明文件、报价（比选申请材料落款时间需与本次比选公告中要求一致，前一轮参与过本项目的参选方不得使用原参选资料参与本次比选）等；

5.2 凡有意参加比选者，请于2024年1月18日17:30前将报价单需分别单独密封后与其他资质等材料装在一个文件袋中一并寄送或提交至：

地址：福建省漳州市芗城区琥珀路7号片仔癯化妆品企业管理部（法务风控部）

签收人员：卢女士

联系方式：0596-2303100

邮编：363000

5.2 参选资料需密封、密封处加盖公章，封皮上写明参选方单位名称及参选项目，并在快递单上备注参选项目名称，参选资料未密封则参选无效。

六、发布比选公告的媒介

本次公开比选公告仅在福建片仔癯化妆品有限公司官网（www.pzhchina.com）上发布，其他任何媒介上转载的比选采购信息均为非法转载，均为无效，因轻信其他组织、个人或媒体提供的信息而造成损失的，我司概不负责。

七、违约责任

1、若以过激行为干扰我司正常比选行为的，或中选后，合同签订前因其他因素无法供货的，我司有权视为恶意竞选。

2. 在比选过程中，若评审中发现参选人提供虚假材料、串通、行贿或以其他弄虚作假方式参与比选等严重影响比选工作公平、公正行为，以及中选单位在服务中存在违约或严重质量问题时，除追究其相应责任外，比选人有权将其列入不合格参选方名录，两年内不得参与我司比选活动；情节特别严重的，将永久列入比选人不合格参选方名录。

八、联系方式：

联系人：陈小姐

联系电话：0596-2633515


比选单位：福建片仔癯化妆品有限公司

2024年1月12日



附件一：

福建片仔癀化妆品有限公司 物资采购报价单

产品名称	规格质量要求	效果图（仅供参考）	单位	数量	含税单价（元）	含税总价（元）	交货周期（包含打样、生产及物流）	备注
护肤收纳盒	材质：塑料，颜色：白色，尺寸：约 26cm 长 * 18cm 宽 * 16cm 高，盒身不透明且需含把手、含盖，产品与外盒印我司 LOGO 和贴透明不干胶“敬赠”		个	2000				不高于 35 元
发票类型：_____ 税率：_____ %								

说明：1、报价单签名盖章后于 2024 年 1 月 18 日 17:30 前邮寄或提交到我司企管部，逾期无效。邮寄地址：福建省漳州市芗城区琥珀路 7 号，企业管理部（法务风控部）卢女士收，电话 0596-2303100，请在快递封面上写上：报价方的公司名字+促销品。

2、比选方法：评审小组根据每款样品及比选申请文件，在质量符合标准的前提下，对每款单品分别结合样品（外观、材质等）、交货周期及价格等因素进行综合评审。每款单品评审总得分（取评审人员的平均分）最高者选为该款产品的中候选选方。（评分标准和办法详见附件五）

3、以上价格为含运费，税票费。（大货送货地址：福建省漳州市芗城区姜园亭路 47 号（片仔癀诊断技术有限公司）

4、报价数量依据为预计的采购数量。中选价格一旦确定后，原则上本年度供货价格不得更改。

5、如有异议请在备注栏上注明。

6、结算方式：产品到货后，按检验合格数量开具全额增值税专用发票，比选方在收到发票后 30 个工作日内以汇款方式办理结算。

比选方（盖章）：福建片仔癀化妆品有限公司

参选方（盖章）：

报价人（签字）：

电话：0596-2633515

电话：

日期：2024 年 1 月 12 日

日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

附件二

参选方关联企业情况声明

我公司郑重声明如下：

1、参选方名称：

2、本公司的直接控股、管理关系情况和直接下级控股、管理关系情况

直接上级控股、管理单位名称	对本单位的控股（出资）比例（%）	单位负责人	联系电话	单位地址
.....				
直接下级控股、管理单位名称	本单位对其控股（出资）比例（%）	单位负责人	联系电话	单位地址
.....				

3、属于同一直接上级控股、管理单位的其他兄弟单位情况

其他兄弟单位名称	对本单位出资比例（%）	单位负责人	联系电话	单位地址
.....				

我公司郑重承诺：如未提供或经核实未如实填写本公司的控股、管理单位情况，将被按作废处理。

参选方名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

说明：若无关联企业，则在上述表格中填写“无”。

附件三

授权委托书

委托单位：_____

住所地：_____

法定代表人：_____

委托代理人：_____身份证号：_____

职务：_____联系电话：_____

我司授权_____（姓名）为我公司委托代理人，以本公司的名义参加_____（比选单位）项目的比选活动。委托代理人在比选活动和合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我司均予以承认并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件（加盖公章）。

参选单位：_____（全称、盖章）

日期：_____年_____月_____日

注：若为法定代表人出席，则无需提供此附件。

附件四

资格承诺函

致：福建片仔癀化妆品有限公司

我司自愿参加福建片仔癀化妆品有限公司 2024 年度促销品（价格牌、化妆棉、棉柔巾等 7 款）采购比选，并满足以下条件：

- 1、 具有独立承担民事责任的能力；
- 2、 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 4、 有能力提供报价单中所有品类的货品，并具备独立的配送能力；
- 5、 参加报价活动前三年内，我方在经营活动中没有重大违法记录，否则产生不利后果由我方承担。

参选方（加盖公章）

法定代表或授权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

评分标准和办法

评审内容	所占分值	评分标准
<p style="text-align: center;">价格</p>	40	<p>比选报价得分采用低价优先法计算，即比选申请人的报价最低价为评审基准价，其报价分为满分（40分）。其他比选申请人的报价分按照下列公式计算：比选报价得分=$(\text{评审基准价} / \text{比选申请人报价}) \times 40$（四舍五入保留两位小数点）</p>
<p>交货周期（含打样周期、生产周期及物流周期）</p>	10	<p>依据比选申请人提供的交货周期的时间长短进行评分，（执行中以此为验收标准）：A、15天以内得10分；B、15（含）-20（含）天得6分；C、20天以上得2分。</p>
<p style="text-align: center;">质量 （外观、材质等方面）</p>	50	<p>依据比选申请人提供的实物样品外观、材质等方面进行评分，（执行中以此为验收标准）：A、差，得0~13分；B、一般，得14~26；C、较好，得27~39分；D、好，得40~50分。</p>