# 福建片仔癀化妆品有限公司
# 2022年度型式检验项目

# 比
# 选
# 文
# 件

比选人：福建片仔癀化妆品有限公司

编制时间：2022年3月

# 福建片仔癀化妆品有限公司
# 2022年度型式检验项目
# 公开比选公告

根据相关法规规定，以及我司质量监控的需要及相关部门工作需求，现进行公开比选，欢迎具备资质要求的单位参与比选。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：型式检验

1.3 项目内容：拟比选选定第三方检测机构，进行本公司新一年度的型式检验相关工作。具体的需求检测项目清单详见报价单。

**二、参选单位资格要求**

2.1 需提供营业执照或事业单位法人证书，及型式检验相关的检测资质证明材料（均需盖章）。

2.2 比选申请人需依据报价单项目进行填写，请勿私自增项。

2.3 每个项目报价只能为唯一单价，勿填写价格区间。

2.4 本比选项目不接受联合体参选。

2.5 与我司存在利害关系可能影响比选公正性的法人、其他组织或者个人，不得参与我司比选；单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参与我司同一比选项目。

2.6 报价单未单独密封及未提供《参选方关联企业情况声明》的按作废处理。

2.7 服务质量承诺书未提供者，本次参选按作废处理。

2.8 保证提供的一切材料真实、有效。

**三、比选方式及方法**

3.1 比选方式：公开比选

3.2 比选方法：综合评分，评分的主要依据为比选附件（报价单及附件 1）提及的内容，请谨慎填写。按综合评分由高到低，确定第一中选方。若第一中选方不存在报价单项目缺项的情况，则选定综合评分第二名作为第二中选方。若第一中选方存在报价单项目缺项的情况，则选定能完成其所有缺项项目的分数最高的参选方作为第二中选方。我司将与第一中选方、第二中选方签订合同。若综合分排名并列，以所有相同项目总价格最低者中选。原则上由第一中选方完成我司委托的工作，当第一中选方无法满足我司工作需求时，则由第二中选方完成我司委托的相应工作。

**四、参选资料构成及寄送**

4.1 参选资料：

①报价单

②参选方关联企业情况声明

③参选方需提供营业执照或事业单位法人证书，及型式检验相关的检测资质证明材料（均需盖章）。法人身份证复印件、参选委托书（如有委托则需提供）、委托人身份证复印件。

④服务质量承诺书

⑤提供所填写发票类型和税率的发票样本复印件加盖公章（需体现参

选方单位名称及税率）。

⑥附件 1 中涉及内容的相关证明材料。

**以上所提交的材料需加盖公章，非公章（如合同章、业务章等）按作废处理。**

4.2 凡有意参加比选者，请于 2022 年 3 月 20 日 18：00 前将报价单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：

寄送地址：福建省漳州市芗城区琥珀路 7 号片仔癀化妆品企管部

签收人员：黄女士

联系方式：0596-2303100

邮编：363000

4.3 所有参选资料在密封寄出前需自行扫描留底，以便后续比选人索要使用。

4.4 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：“型式检验”，参选资料未密封则参选无效。

**五、其他事项**

5.1 不接受签订年度合同的机构不可参选，参选即视为接受年度合同签订。

5.2 检验检测机构资质认定证书及证书附件的编号不同者视为提供虚假材料，将做违规处理，并将本次参选按作废处理。

**六、违规处理**

在比选采购过程中，经评审小组发现比选申请人提供虚假材料、有串通或以其他弄虚作假方式参与比选等严重影响采购工作公平、公正行为的，以及中选单位在供货、服务中存在违约或严重质量问题的，除追究其相应责任外，我司有权将其列入参选黑名单，两年内不得参与我司比选活动。情节特别严重者，将永久列入我司参选黑名单。

**七、发布比选公告的媒介**

本次公开比选公告仅在福建片仔癀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。

**八、联系方式：**

联 系 人：刘先生

联系电话：0596-2308571

咨询时间：工作日 8：10-11：45，14：40-17：15。节假日休息。

比选单位：福建片仔癀化妆品有限公司

2022 年 3 月 14 日

附件 1

一、 结算方式：季度□，月度□（请以√方式填写）

二、 是否支持加急服务：是□，否□（请以√方式填写，下同）若是，请说明具体附加费用（加收原价的__%），无需附加费用则填无：_____

三、 是□，否□有如下技术支持：□免费咨询。□每月及时分享行业最新法规动态及相关资讯。□提供化妆品标准/法规更新提醒服务。

四、 是□，否□能够提供如下培训（各 1 人次）并提供证明：

① 化妆品微生物相关理论知识的培训及耐热大肠菌群、金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌检测的实操培训，并提供培训证明。

② 化妆品常规检验理化技术能力培训，并提供培训证明。

若能够培训，培训费用为：_____元/人，若无费用则写“无”。

五、具备独立法人资格，单位成立年限：_____ 年。

六、检测样品受理地区：_____

# 参选方关联企业情况声明

我单位郑重声明如下：

1、参选人名称：

2、属于同一母公司或控股公司的其他公司的情况；

| 母公司及控股公司名称 | 控股（出资）比例（%） | 法定代表人 | 联系人及电话 | 公司地址 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 属于同一母公司或控股公司的其他公司名称 | 法定代表人 | 联系人及电话 | 公司地址 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| …… | | | |

我单位郑重承诺：如未提供或未如实填写本公司的控股、管理单位情况，将被按作废处理。

参选方单位：

法定代表人或授权代表签章：

参选方公章：

日期：

说明：1、若无关联企业，则在上述表格中填写“无”。

# 服务质量承诺书

我单位承诺具备此次参选工作中，于报价单内填写的具备 CMA 检测资质项目能力真实有效，同时没有任何监管部门的有因检查、飞行检查、能力考评不良记录的情况。

我单位承诺检验过程与结果真实、不造假；出具检验报告的检验检测机构与承担型式检验工作机构一致。

我单位具备履行本次参选项目所必需的仪器设备、环境设施条件及专业技术能力。

以上承诺若有不符之处，比选人有权取消我单位参选资格。

特此声明！

单位名称：

时间：