**神威药业集团有限公司**

**2025年物流项目招标**

**招 标 文 件**

****

**起 草 人：**

**审 核 人：**

**批 准 人：**

 **日 期：**

****

**物 流 招 标 书**

1. **招标单位：神威药业集团有限公司**

**二、招标目的：**

1、寻求网络覆盖率高，具有较强实力的物流公司，提高全国运输服务质量，降低运营成本。

2、全国配送药品153万件，重量约20530吨，体积约9万立方米，运费约为1300万元。

3、配方颗粒配送约1500吨，以快递为主，费用约520万元。

4、神威大药房市内配送业务，石家庄地区年配送约26100店次，4.2米车型约2900车次,运费约113万元； 邯郸、邢台年配送约12900店次，4.2米车型约1130车次，运费约122万元，唐山仓调拨，4.2米及9.6米共计约100车次，运费约28万，总计费用约263万元。

5、神威民乐、陇西公司中药材配送业务，重量约为1800吨，运费约为90万。

6、北京万特尔生物制药有限公司冷链全国配送业务，费用约70万。

7、控制物流承运商数量，进行物流区域的整合，扩大承运规模，计划合作承运商5-6家。

**三、招标区域：**

1、石家庄市栾城区、张家口市至全国药品及相关物料的配送；三河市燕郊、四川邛崃市、云南楚雄市（含昆明起运）至标书报价表指定区域药品及相关物料的配送。

2、神威大药房市内配送，具体线路以实际配送门店为准。

3、甘肃陇西县、民乐县至石家庄栾城区、成都邛崃市、楚雄市中药材的配送。

4、标书报价表按区域/线路以附表为准。

**四、质量、资质及相关要求**：

1、质量要求：包括安全性、及时性、准确性、无破损、无污染、无丢失、回单快、无投诉等。

2、车辆要求：全封闭厢式货车、集装箱、可提供验证方案及报告的冷藏车与冷藏箱。

3、信息要求：物流企业能够配合使用招标单位提供的TMS运输系统。

4、投标单位资质要求：营业执照、道路运输许可证等有效资质证件齐全，注册资金不低于人民币500万元。

**五、招标文件投寄日期：**

1、投标单位在收到此招标书后，请在 2025年 2月24日（星期一）前将投标回执和投标标书邮寄至招标单位，回执应加盖公章。现场招标会计划3月4日举行。

2、将企业资质证件、企业简介、回执单等电子版一份U盘储存随同投标书邮寄至招标单位，否则视为放弃。

3、招标单位将初步筛选出符合要求的投标单位，通知其参加招标的具体时间和地点。

**六、参加招标要求**：

参与招标的单位，请派携带法人授权委托书的招标回执单人员1—2人参加。

**七、投标文件的内容，应包括但不限于**：

1. 投标单位三证合一（有效期内）、道路运输许可证、保险协议及其他资质证件的复印件（加盖公司红章）、企业年度报告、企业情况简介等。
2. 质量标准、质量保证体系情况或国家认证的相关证书。
3. 优势运输区域要重点标明，本次投标区域以及现合作的客户，尤其医药行业客户。
4. 招标书体现价格为投标单位提供的最终报价，不再提供二次报价机会。
5. 各目的地的运输时限。
6. 售后服务及承诺，如运输破损处理解决方案、在途查询、回单服务等。
7. 运输成本核算明细（本次招标采取暗标方式，须由投标方提供运输成本作为比较依据，招标方承诺为投标方保守相关的商业机密），可以举例说明某区域的投标价格构成明细。
8. 运营方式、车辆情况（自有车辆、专线运营，整合社会资源）。
9. 投标单位使用自有车辆运输者及有药品运输经验者优先考虑合作。
10. 投标单位需先与集团总部栾城合作后，再考虑其他起运地物流服务业务（冷链除外）。

注：投标文件中关于运输时限和价格的内容，投标方可参考附表二自行设计表格，但表格中必须包括附表二的内容。

**八、投标文件要求**：

所有投标文件A4纸打印，装订成册，一正三副，加盖公章，装订成册的投标文件需加盖骑缝章。原件密封邮寄，封条上务必注明投标联系人姓名、电话，手写无效，加盖公章确认，其他形式无效。

**九、中标结果：**在开标后10日内通知所有中标单位，招标原则是同等时限比服务、同等服务比价格，所以价格最低者不必然中标，招标单位不负责解释落标原因，中标单位应在收到中标通知后与招标单位签订运输协议。

**十、神威药业产品简介：**

1.神威药业剂型为颗粒剂、软胶囊、注射剂、片剂、丸剂等。

2.全国配送产品规格：重量约12.7kg/件，体积约为0.066m³/件，主要运输产品比重约为267。

3.神威大药房市内配送药品主要使用塑料周转筐、冷藏箱。

**十一、联系人：王先生 联系电话：0311-88030066-8721**

**招标文件邮寄地址：**河北省石家庄市栾城区石栾大街168号神威药业物流门

邮编：051430 网址：<http://www.shineway.com>

 神威药业集团有限公司

 2025年2月8 日

****

**授权委托书**

**致：神威药业集团有限公司**

本授权委托书声明： （以下简称“本公司”），住所： 。我 （法定代表人姓名）系本公司的法定代表人，现授权委托 （代理人姓名）为本公司的代理人，以本公司的名义参加贵公司物流项目投标活动，代理人在投标、开标、评标、合同谈判及签署过程中所签署的一切文件和所处理的与之相关的一切事务，本人均予以承认，本公司对代理人的签字负全部责任。

授权有效期限：在本公司撤销授权的书面通知以前，本授权一直有效。代理人在授权有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

代理人无转委托权，特此委托。

 单位名称：（盖章）

 法定代表人：（盖章或签字）

 签发日期： 年 月 日

附：代理人信息

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人信息 | 签 字： |
| 职 务： |
| 联系电话： |
|  （代理人身份证复印处，如粘贴则必须盖骑缝章） |

****

神威药业反商业贿赂等不正当竞争行为告知书

为了维护正常的经济秩序和市场环境，抵制商业贿赂等不正之风，维护招、投标双方的合法权益，特针对招投标行为规定如下：

一、投标方承诺遵守招标方的“公平、公正、公开”的采购原则，坚决拒绝通过找关系、打招呼、批条子等非正常方式获取商业机会和不合理利益，一经发现取消其投标资格，在签订合同后发现的，招标方有权解除合同，并由投标方承担相关损失。

二、投标方承诺在业务活动中，保证其不向招标方的工作人员馈赠现金、实物、有价票证等，并不向招标方工作人员家属实施上述行为。

三、投标方承诺并保证不向招标方工作人员提供宴请、旅游、娱乐消费以及与工作无关的服务。

四、投标方承诺并保证不向招标方工作人员赠送干股，或与招标方工作人员合作、合资开办公司等经营实体。

五、投标方承诺并保证不借款给招标方工作人员，招标方对其工作人员所发生的任何性质的借款，均不承担任何责任。投标方承诺并保证不同招标方工作人员发生买卖、借用资产等任何交易。

六、招标方工作人员向投标方索取钱、物或不正当利益的，投标方有权拒绝并向招标方举报，招标方予以保密。查证属实的，招标方优先选择投标方作为招标方的供应商、承包商。

投诉举报途径：

**1、电子邮箱:神威药业集团审计监察部邮箱audit@shineway.com**

**2、电话及地址： 0311-88030066-8126；河北省石家庄市栾城区石栾大街168号神威药业集团审计监察部**

**3、扫描投诉举报二维码：神威药业公司网站（www.shineway.com）及神威药业电子采购平台： 和 投诉举报二维码**

七、投标方违反本告知书第一至六条规定，招标方有权要求投标方承担50000元以上赔偿金并从投标方投标保证金中扣除，无保证金则从货款扣除或另行赔偿，同时取消投标方的供应商、承包商资格，因此给招标方造成损失的投标方全部予以赔偿，投标方损失自负。

 招标方：神威药业集团有限公司

 XX年 XX月XX日

以上我公司已知悉，并严格遵守招标方相关规定，遵守社会公德，共同抵制商业贿赂等不正当竞争行为，如我公司出现上述情况，自愿退出此次竞标活动并承担相应赔偿责任。

 投标方：（章） 委托代理人：

****

**投标单位回执**

神威药业集团有限公司：

我公司已经收到你单位 物流项目招标书。我公司决定参与此项目的投标，并授权 代表我单位参与投标，被授权人在投标中的一切行为视为我单位的行为。我单位承诺遵守招投标纪律，公平、公正、公开的参与投标，如有违反愿赔偿因此给招标单位造成的损失。

 投标单位（盖章）：

 法定代表人：

 年 月 日

附：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授权代表 | 性别 | 年龄 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附被授权人身份证复印件：