

漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司

自动售卖机采购项目

比
选
公
告

二〇二五年十二月



漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司

自动售卖机采购公开比选

为优化资源配置，获取优质服务，实现合作双赢，漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司（以下简称“比选单位”）就自动售卖机采购项目进行公开比选，兹欢迎符合资格条件的相关单位参与本项目的比选报名。

一、比选项目概况

（一）比选单位：漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司

（二）项目名称：自动售卖机采购公开比选

（三）项目内容：预计采购 20 台自动售卖机数量（最终按实际采购量结算）。

（四）技术参数及功能

1. 外观设计：设备外观效果图由我司提供，具体施工图纸由厂家深化设计（厂家须具备设计能力），机身采用环保烤漆工艺，须具备耐磨、防水、防腐蚀、易清洁特性。

2. 灯箱配置：安装符合国家安全标准的 LED 灯箱，确保夜间亮度匀称、效果清晰，且配备节能模式。

3. 机身材料：采用加厚钢化玻璃及加厚镀锌钢板制造，保证设备坚固耐用、防水、防腐蚀。

4. 设备尺寸：高约 1900mm、宽约 1600mm、厚约 1000mm（最终以厂家提供的实际尺寸为准，需在比选文件中明确标注实际参数）。

5. 货道类型：采用直推货道+XY 轴联动设计，保障货品推送稳定、不易卡货。

6. 触摸显示屏幕配置：配备 21.5 寸工业级一体机，搭载高配安卓主板，操作便捷；内置高清智能化 1080P 摄像头、麦克风及补光设备，确保交互流畅、拍摄清晰。

7. 支付方式：支持微信支付、支付宝支付、刷脸支付三种主流支付模式，满足不同用户支付习惯。

8. 核心功能：具备远程管理、库存预警、故障报警、智能温控、远程监控功能；预留软件对接端口，实现与比选单位信息系统数据互通的智能化改造。

9. 联网模式：支持 4G、无线 Wi-Fi、有线宽带三种联网方式，可根据使用场景灵活切换。

10. 安全配置：取货口采用感应设计，配备安全门防夹手装置，保障用户使用安全。

二、报价要求

报价表（详见附件五）须加盖公章确认并单独密封，报价为含税全费用综合报价，包含设备单价、税费（需专票并标注税率）、运输费、安装调试费、培训费用（如有）、售后服务费等所有相关费用，比选单位不再额外支付其他费用。供应商需按指定报价表格式填写，报价单位为人民币元，保留两位小数。若提供优惠条件，需在“备注”栏注明，优惠条件将作为比选评分依据之一。

交付周期要求：合同签订后，我司下单之日起至所有下单设备完成安装调试并通过验收的总周期，同时提供分阶段交付计划说明（含设备生产、运输、安装调试的具体时间节点），确保设备按期、保质、保量完成交付工作。

三、服务承诺

（一）质保要求

1. 质保期限：供应商需明确设备整体质保期限（不少于 1 年），核心部件（如主板、屏幕、货道系统等）质保期限需单独注明。

2. 质保范围：质保期内免费维修、更换的部件范围，以及不包含在质保范围内的情形（如人为损坏、不可抗力等）。

（二）安装调试

供应商需提供免费上门安装调试服务，确保设备使用流畅，调试后设备各项功能正常运行。安装调试完成后，需向比选单位提供安装调试报告，经比选单位验收合格后签字确认。

（三）维修流程

明确设备故障报修流程，包括报修方式、故障诊断、维修方案确认、部件更换等环节的操作规范。质保期内，维修产生的所有费用（含配件费、上门费、工时费等）由供应商承担；质保期外，需提供优惠的维修报价及配件供应价格。

（四）售后响应时间

提供 7×24 小时售后咨询服务，接到故障报修后，30 分钟内给出初步响应及解决方案。

四、参选单位资质

（一）具有独立承担民事责任的能力，提供有效的营业执照（副本）复印件并加盖公章。

（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供相关设备生产资质或技术服务证明材料。

(三) 以上设备的具体送货时间、送货数量按我司通知为准，分批发货，分批结算，具体以实际执行情况为准。

(四) 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，提供书面声明函。

(五) 本项目不接受联合体参选。

(六) 具有自动售卖机生产或销售相关经验，提供近两年类似项目业绩证明（合同复印件或中标通知书等）。

五、比选方式及方法

(一) 比选方式：公开比选

(二) 比选评分标准

1. 技术参数响应度 35 分: 完全满足比选文件技术参数要求的得 35 分; 每出现 1 项非实质性偏离 (不影响使用功能) 扣 5 分, 每出现 1 项实质性偏离 (影响核心功能) 扣 10 分, 扣完为止。

2. 报价合理性 25 分: 以有效响应文件的最低报价为基准价, 报价等于基准价得 25 分; 其他报价按 $(\text{基准价} / \text{报价}) \times 25$ 计算得分, 报价高于基准价过多 (超出基准价 20% 及以上) 的, 视为不合理报价, 该项得 0 分。

3. 服务承诺 20 分: 质保期限、售后响应时间、维修流程、配件供应等完全满足要求且优于行业标准的得 16-20 分; 基本满足要求的得 10-15 分; 部分满足要求的得 5-9 分; 不满足要求的得 0 分。

4. 企业实力及业绩 10 分: 近两年类似项目业绩 (自动售卖机生产或销售) 每提供 1 个有效合同得 2 分, 最多得 6 分; 具

备相关行业资质、专利证书等，每项得 2 分，最多得 4 分。

注：实质性偏离指不满足比选文件中“核心功能”“安全配置”等关键要求，具体由比选评审小组判定。

5. 交付周期 10 分：交付周期承诺优于比选单位预期（自合同签订起 30 日内完成全部交付验收）的得 8-10 分；满足预期交付周期（自合同签订起 45 日内完成全部交付验收）的得 5-7 分；交付周期略长于预期（自合同签订起 60 日内完成全部交付验收）的得 1-4 分；超过 60 日或未明确承诺的得 0 分。

（三）比选方法：评审小组按照本文件规定要求进行评审，按综合评分由高到低确定第一、二、三中选候选人。原则上比选单位仅与第一中选候选人签订合同；若第一中选候选人弃权或因其他原因导致无法签订合同，则与第二中选候选人签订合同，依次顺延至第三中选候选人。若综合评分排名并列第一，以报价最低者确定为中选方。

六、响应文件组成及要求

（一）响应文件组成

1. 响应函；
2. 法定代表人身份证明；
3. 供应商资格证明文件（含营业执照、无重大违法记录声明、类似项目业绩证明等）；
4. 技术参数及配置要求响应表；
5. 报价表（需加盖公章并单独密封装订）；
6. 服务承诺响应表；
7. 设备详细配置清单（逐项列出设备及配件名称、规格型

号、品牌等)；

8. 交付周期及分阶段实施计划说明（需明确总周期及各环节时间节点）；

9. 供应商认为需提供的其他补充材料（如产品检测报告、专利证书、荣誉资质等）。

（二）响应文件要求

1. 所提交的材料均需加盖公司公章，非公章（如合同章、业务章等）按作废处理。若因资料提供不齐全导致相关项目无法评分，该项目视为不得分。

2. 响应文件需密封，密封处加盖公章，封皮上写明参选单位名称及参选项目名称，快递单上需备注“自动售卖机采购项目参选文件”，未密封的响应文件参选无效。

3. 响应文件统一采用 A4 纸张，需经参选单位负责人或其授权人签字并盖章，加盖公章及骑缝章后装订成册，参选单位须对提交资料的真实性负责。

4. 响应文件中不得有任何擦涂、更改痕迹，若需改正错漏，须由响应文件签署人在更改处签字并加盖公章。

5. 参选单位提交的所有资格证明材料不得伪造，一经发现取消参选资格。

6. 不接受电子邮件、传真等非密封形式的响应文件。

7. 参选截止时间：2025 年 12 月 19 日 17 时 30 分（请供应商关注比选单位后续通知，明确具体截止日期）。

8. 响应文件寄送地址：福建省漳州市芗城区琥珀路 1 号 2 幢片仔癀大厦三楼漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司。

联系人：蔡先生

联系电话：18250681470

（请在截止时间前送达，逾期不予接收）。

七、发布公告媒介

本次比选公告仅在片仔癀国药堂官方网站（www.zzpzh.cn）上发布，比选单位拒绝任何非法转载行为。除上述官网外，其他任何媒介转载的本项目比选公告信息均为无效。因轻信其他组织、个人或媒体提供的信息而造成的损失，比选单位概不负责。

八、联系方式

联系人：蔡先生

地址：福建省漳州市芗城区琥珀路1号2幢片仔癀大厦三楼

联系电话：0596-2937016

电子邮箱：gytzhg@pzhgyt.com

咨询时间：工作日 8:30-11:30，14:30-17:00

九、其他事项

1. 参选单位报送的所有材料均不予退还，请自行留存备份。
2. 本比选文件的最终解释权属于漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司。

漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司

2025年12月11日



相关附表:

附件一 响应函

附件二 法人代表人身份证

附件三 供应商资格证明文件

附件四 技术参数及配置要求响应表

附件五 报价表

附件六 服务承诺响应表

附件七 设备详细配置清单

附件八 供应商认为需提供其他补充材料

附件九 交付周期及分阶段实施计划说明

附件一

响应函

致：漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司

我方已仔细阅读关于贵司自动售卖机采购比选文件（项目名称：漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司自动售卖机采购项目）的全部内容，自愿参与本项目比选，现作出如下响应：

我方承诺完全响应比选文件中所有技术参数、配置要求、服务承诺及其他相关条款，无实质性偏离。

我方报价为含税全费用综合单价，包含设备单价、税费、运输费、安装调试费、培训费等所有相关费用，报价总价（大写）：人民币_____元整（小写：¥_____），报价有效期自比选截止之日起_____天。

我方承诺自合同签订之日起_____个工作日内完成设备交付、安装调试并投入使用。

我方保证所提供的设备为全新、合格产品，符合国家相关标准及比选文件要求，售后服务严格按照本响应文件承诺执行。

我方同意比选文件的所有规定，若中选，将在收到中选通知书后_____个工作日内与贵司签订购销合同，并严格履行合同义务。

我方提供的所有响应材料真实有效，若存在虚假信息，自愿承担一切法律责任及由此造成的损失。

供应商名称（加盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日期：____年__月____日

附件二

法定代表人身份证明

供应商名称：_____

地址：_____

姓名：_____ 性别：_____

身份证_____

职务：_____ 手机号码：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：_____

日期：_____年_____月_____日

附件三

供应商资格证明文件清单及材料

附件四

技术参数及配置要求响应表

序号	技术参数及配置要求	供应商响应情况 (是否满足)	具体响应内容	备注
1	机身材料：加厚钢化玻璃，加厚镀锌钢板制造	☐ 是 ☐ 否	机身采用_____mm 厚钢化玻璃+_____mm 厚镀锌钢板，具备（如防腐蚀、抗冲击等）特性	可附材料检测报告
2	设备尺寸：高约 1900mm、宽约 1600mm、厚约 1000mm（以厂家实际尺寸为准）	☐ 是 ☐ 否	实际尺寸：高_____mm、宽_____mm、厚_____mm	可附设备尺寸示意图
3	屏幕尺寸：21.5 寸工业级一体机高配安卓主板（内置高清 1080p 摄像头、麦克风及补光灯光设备）	☐ 是 ☐ 否	触摸屏幕为 21.5 寸工业级一体机，安卓主板型号_____, 配置_____（如四核处理器、2G 内存等）；摄像头分辨率 1080P，麦克风拾音，补光灯	可附屏幕及主板参数说明书
4	货道类型：直推货道 + XY 轴联动	☐ 是 ☐ 否	货道采用直推货道 + XY 轴联动设计，支持不同规格货品适配	可附货道结构示意图
5	支付方式：微信、支付宝、刷脸	☐ 是 ☐ 否	支持微信支付、支付宝支付、刷脸支付	可附支付接口授权证明
6	核心功能：远程管理、库存预警、故障报警、智能温控、远程监控，预留 API 等标准化数据端口	☐ 是 ☐ 否	1. 远程管理 2. 库存预警 3. 故障报警 4. 智能温控：温控范围 _____℃ 5. 远程监控：支持（如实时视频查看、录像回放等）功能； 6. 预留软件对接端口，支持数据同步、系统对接等功能	可附功能说明文档
7	联网模式：4G、无线 WiFi、有线宽带	☐ 是 ☐ 否	支持 4G、无线 WiFi、有线宽带三种联网方式，可自动切换	可附网络模块参数说明
8	取货口：感应设计，安全门防夹手装置	☐ 是 ☐ 否	取货口采用_____感应方式，安全门配备_____（如红外防夹、机械防夹等）防夹手装置	可附安全装置检测报告

序号	技术参数及配置要求	供应商响应情况 (是否满足)	具体响应内容	备注
9	外观定制服务	☐ 是 ☐ 否	支持机身喷绘、LOGO 粘贴等定制方式,定制周期____个工作日	可附定制案例图
10	其他（供应商认为需补充的配置）	☐ 是 ☐ 否		

供应商名称（加盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日期：_____年_____月_____日

附件五

报价表

序号	设备名称	规格型号 (对应技术参数)	数量	单价 (元)	税费 (元)	运输费 (元)	安装调试费 (元)	培训费 (元)	总价 (元)
备注:									

供应商名称 (加盖公章) :

法定代表人或授权代表 (签字) :

日期: XXXX 年 XX 月 XX 日

附件六

服务承诺响应表

一、质保期限：设备整体质保____年（不少于1年），核心部件（主板、屏幕、货道系统等）质保____年；质保期自安装调试报告签订后开始计算。

二、安装调试服务

1. 提供免费上门安装调试服务，安装位置严格按照采购人要求执行；

2. 安装调试完成后 3 个工作日内提交安装调试报告，经采购人验收合格后签字确认；

三、售后响应时间

1. 咨询响应：7×24 小时售后咨询，接到故障报修后，30 分钟内给出初步响应及解决方案。

2. 修复时效：如遇设备故障 48 小时内完成修复，无法及时修复的提供（如备用设备、临时解决方案等）可附售后响应机制说明

3. 其他增值服务_____（如定期巡检、软件升级、免费巡检、终身免费软件升级等） 可附增值服务说明。

供应商名称（加盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日期：_____年____月____日

附件七

设备详细配置清单

附件八

供应商认为需提供其他补充材料

(如产品检测报告、专利证书、荣誉资质等)

附件九

交付周期及分阶段实施计划说明