**中山大学附属肿瘤医院**

**黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目询价单**

各（潜在）供应商：

中山大学附属肿瘤医院黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目 进行报价，欢迎符合资格条件的供应商报价。项目内容如下：

**说明：标注“★”的条款为评标时重要条款不允许偏离，不满足者将作为无效响应。**

1. **项目基本情况**
2. 项目名称： 中山大学附属肿瘤医院黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目

2、预算金额：29,999元/年，按实结算。

3、协议需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **预算** | **合同期** | **结算方式** |
| **黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目** | **见项目需求一览表** | **29,999元** | **1年** | **月度按实结算** |

★注：1）供应商必须对项目内全部内容进行报价，不允许只对其中部分内容进行报价。

1. 采购人住宿需求为临时性，每月入住时间、房间数不确定，供应商应满足采购方临时性住宿需求。
2. 报价包含房费、水电费、卫生清理费用、服务费、接车费等并含普票税等费用。

4、**报价供应商资格：提供在中华人民共和国境内注册的营业执照等资质。**

5、符合资格的供应商将加盖公章后的报价单（附件一）与营业执照密封后（**密封口处加盖单位公章为准**）原件寄到指定地点：广州市黄埔区九龙镇凤湖四路与九龙大道交叉口东北300米中山大学附属肿瘤医院黄埔院区，联系方式： 020-87341245 蒋老师（收）。

6、**报价截止时间：2022年10月11日17:00。**

**供应商（盖章）：**

1. **项目需求一览表**

下列为本项目的房型及规格需求**，供应商须对下列内容进行报价，合作期间以此报价核算，月度按实结算。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **房型** | **规格** | **单间报价**  **（含税，元/间/天）** | **备注** |
| **黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目** | 大床房 | 标间 |  | 仅限单一类型大床房报价 |

注意：报价包含房费、水电费、卫生清理费用、服务费、接车费等并含普票税等费用。

**供应商（盖章）**

1. **协议酒店需求内容**

★1、**供应商提供标间规格的大床房房型供采购方临时性住宿**；若采购人有入住需求但合作房型房源不足的情况下，须无偿升级其他规格房型或提供其他房型供采购人入住。无论采购人入住任何规格房型，双方均以此报价进行核算费用。

★2、供应商酒店位置距离不可超过采购人黄埔院区直线2公里范围；双方直线距离超过500米须提供夜间不定时接送服务。

★3、采购人住宿需求时间为临时性，供应商应在2小时内响应采购人住宿需求；供应商应允许采购人于入住当晚20点前无偿取消房间。

4、每间客房须配备居住设施设备，如照明、空调、电器设备、家具、床及床上用、卫生间设施设备、洗漱用品、安全设备等，确保24小时提供热水、免费wifi。

5、供应商须保证客房一客一清扫消毒，床上用品及布草一客一换洗。客房干净整洁、无垃圾、无异味。

6、单间报价为1天单间的费用，并以此报价结算。报价包含房费、水电费、卫生清理费用、服务费、接车费等含税费用；

7、供应商前台应24小时值班，配合采购人现场核实入住信息及处理紧急问题。

8、供应商公司注册资本不可低于人民币100万（壹佰万元整）。

1. **账单核对**

双方于采购人入住次日核实入住人员信息、入住房间数量等房费账单信息。核实表格参考附件二。

1. **结算方式**

1、每个自然月为一次结算周期，按实结算。经双方确认账单信息后，供应商以此作为收款的凭据。采购人收到供应商开具正规合法发票和相关凭据后的30天内支付房费。如供应商未能开具数额正确的正规合法的发票和提供相关凭据，付款将延后。

2、合同有效期为自合同生效之日起1年。

1. **双方权利及义务**

1、中标人应为中华人民共和国境内注册的独立法人，符合国家法律法规酒店经营的各种营业执照信息，并保证在合作内维持经营资格、批准许可等的合法性和有效性。

2、中标人在合作期内应遵循采购方需求内容进行履约。

3、采购人应配合中标人提供临时住宿需求内容、及时核实结算资料。

**附件一：黄埔院区临时住宿协议酒店项目报价单**

**附件二：黄埔院区协议酒店账单核对表**

**附件一：**

**黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目报价单**

项目名称：中山大学附属肿瘤医院黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目

报价公司名称：

单位：（人民币）元

**黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **房型**  **（仅限合作此类房型）** | **房间规格 （仅限合作单一类房间规格）** | **单间报价 （含税，**  **元/间/天）** | **报价有效期** |
| **黄埔院区临时住宿保障协议酒店项目** | 大床房 | 标间 |  | 自提交报价单截止之日起90日 |

我司了解本询价单的用户需求，承诺完全满足并执行。

报价公司名称（盖公章）：

报价人： 联系电话：

日期： 年 月 日

**备注：**

1. 供应商须按报价单格式及要求填写所有信息，不得增减或随意更改本表格式；
2. 本项目月度按实结算，按单间实际入住量结算；
3. 采购方仅与报价人合作单一规格大床房，要求报价人仅对双方合作单一规格大床房进行报价；合作期间无论采购人入住何种规格何种房型，双方均以报价单大床房报价核算费用。
4. 单间报价为报价人与采购方合作单一规格大床房单间1天的费用，报价包含房费、水电费、卫生清理费用、服务费、接车费等含税报价。
5. 报价提供公司营业执照复印件(公章）。
6. 报价以人民币作为货币单位。

**附件二：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **黄埔院区协议酒店账单核对表** | | | | | | | | |
| 客户名称：中山大学附属肿瘤医院 | | | | | 账单月份： | | | |
| **序号** | **入住人姓名** | **入住人电话** | **客房类型** | **客房单价** | **入住时间** | **退宿时间** | **入住天数** | **费用** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **汇总** | | |  |  |  |  |  |  |