**福建片仔癀化妆品有限公司**

**2024年度知识产权代理机构选定项目**

**比**

**选**

**文**

**件**

**比选单位：福建片仔癀化妆品有限公司**

**编制时间：2023年12月**

福建片仔癀化妆品有限公司

**2024年度知识产权代理机构选定项目**

公开比选公告

2024年度我司拟申报6款以上发明专利、3款以上实用新型专利和维护50款专利,现对知识产权代理机构项目进行公开比选，欢迎符合资质要求的知识产权代理机构参与比选。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：2024年度知识产权代理机构选定项目

1.3 项目内容：为我司代理申请发明专利、实用新型专利和代理专利年费缴纳

二、参选单位资质要求

2.1具有合格有效的企业法人营业执照、专利代理机构执业许可证或专利代理机构注册证。

2.2具有良好的财务状况及商业信誉，有依法缴纳税收的良好记录，无不良诚信记录。

2.3具有履行合同所必须的技术和服务的能力。

2.4保证提供的一切材料真实、有效。

2.5本比选项目不接受联合体参选。

2.6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。

2.7出现在国家知识产权局官网的经营异常名录公示、严重违法失信名单公示、风险名单公示的单位，不得参选。

2.8**未提供《参选方关联企业情况声明》的按作废处理。**

三、比选方式及方法

3.1比选方式：公开比选。

3.2比选方法：评审小组按照规定要求进行评审，按综合评分从高到低依次进行排序，确定第一、二、三中选方。原则上我司只与第一中选方签订合同，若第一中选方弃权中选或因其他情况导致无法签订合同，则与第二中选方签订合同，顺延第三中选方。

若出现综合得分相同的情况，则价格低者优先选为中选候选方；若综合得分和价格得分均相同，则知识产权代理机构的企业综合实力项得分高者优先选为中选候选方。

3.3无效比选：若参与比选单位不足3家，则本项目无效比选。

四、参选资料构成及寄送

4.1参选资料构成：

**4.1.1文件一（包括但不限于以下材料）：**

（1）企业法人营业执照复印件，并加盖公章；

（2）专利代理机构执业许可证复印件或专利代理机构注册证复印件，并加盖公章；

（3）法定代表人身份证复印件（若授权他人参加比选，需提供《授权委托书》（见附件1）及被授权人的身份证复印件），并加盖公章；

（4）《参选方关联企业情况声明》(见附件2），并加盖公章；

（5）公司综合实力证明材料，必需体现以下两点：

①企业资质及荣誉：有省级及以上国家相关主管部门认定的参选人关于知识产权方面的资质及荣誉（在有效期内），需提供证书、公示等相应证明材料；

②企业代理机构信用等级：需提供国家知识产权局网站专利代理机构信息公示截图，并加盖公章；

（6）企业技术实力证明材料，必需体现以下信息：

①发明专利授权率平均值（计算方法参照4.2.1），需附检索证明材料截图，并加盖公章；

②机构专利代理师配置：

1. 机构拥有执业资格的专利代理师总数；
2. 机构拥有执业专业领域与化妆品领域相关（如化学、药学、化工、生化等专业领域）的专利代理师数量。

**需提供以下证明材料:**

a.专利代理师总数：提供国家知识产权局网站查询信息截图或者截止时间之前6个月（不含参选当月)参选人为专利代理师缴纳社保的证明材料;

b.执业专业领域与化妆品领域相关的专利代理师：提供专利代理人资格证书复印件、执业资格备案证明复印件、社保证明

③计划投入本次项目的人员名单，含专利代理师、联络人员等（列明包括但不限于以下信息：姓名、职务、专利代理师资格证号、执业专业领域等）。

④技术服务方案（如服务响应方案、知识产权申请文件撰写质量的保障措施、专利案件流程管理规范方案、对采购人申请专利的保密承诺及措施等）；

（7）提供所填写发票类型和税率的发票样本复印件**（需体现参选方单位名称及税率）**，并加盖公章；

（8）《承诺函》（见附件3），并加盖公章。

**4.1.2文件二：**

**报价单（见附件4），并加盖公章【需要单独密封，且不可在参选“文件一”中体现】**

**4.2参选材料要求**

**4.2.1**发明专利授权率平均值计算方式：

①数据来源：国家知识产权局官网的专利检索及分析（网址：<https://pss-system.cponline.cnipa.gov.cn）>

②检索计算

1. 检索条件输入：专利代理机构名称，进行检索
2. 检索发明专利申请数：筛选条件——发明专利、申请日（2018-6-1至2023-6-1）
3. 检索发明专利通过数：筛选条件——发明专利、申请日（2018-6-1至2023-6-1）、有效专利
4. 计算：发明专利授权率平均值=（发明专利通过数÷发明专利申请数）÷年数

注：若参选专利代理机构成立日期在2018年6月1日前（含2018年6月1日），则计算五年（2018年6月1日-2023年6月1日）发明专利授权率平均值【即筛选条件：申请日（2018-6-1至2023-6-1）、年数=5】

若参选专利代理机构成立日期在2018年6月1日后，则计算成立日期至2023年6月1日发明专利授权率平均值【即筛选条件：申请日（成立日期至2023-6-1）、年数=机构成立至2023年的年限】

**4.2.2** 参选材料为A4页面打印并对相关材料进行装订。所提交材料需逐页加盖公章，非公章（如合同章、业务章等）按作废处理。

**4.2.3**将**文件二（报价单）单独密封**且密封处加盖公章，与文件一一起装在一个文件袋中密封，密封处加盖公章；封皮上写明参选方单位名称及参选项目“**知识产权代理机构公开比选**”，并在快递单上备注参选项目名称。

**4.3参选文件作废情况**

参选文件的审查与响应性的确定在详细评审之前，评审小组将首先确定每份参选文件是否符合本比选文件的各项要求，凡有下列情况之一者，**参选文件作废:**

①参选文件的实质性内容字迹模糊不清，难以辨认或更改过未加盖参选文件签署人印章的。

②经评审小组认定实质上不响应比选文件要求的。

③隐瞒真实情况，弄虚作假的。

④未按比选文件要求提供资料的。

⑤未提供《参选方关联企业情况声明》的。

**⑥比选文件投递时间超过规定时间的。**

4.4凡有意参加比选者，请于2024年1月15日17：30前将所有材料一并寄送或提交至：

寄送地址：福建省漳州市琥珀路7号片仔癀化妆品企业管理部（法务风控部）

签收人员：卢女士

联系方式：0596-2303100

邮编：363000

4.5本比选文件内容若参选方无另附说明，表示认可我司相应要求，比选文件、中选人参选文件及澄清文件等均作为双方签订合同的依据；如有异议，请参选时务必另附加盖公章的说明文件。

五、其他事项

**6.1知识产权代理机构为我司提供现场技术采集服务所产生的包括差旅费、食宿费等一切与咨询服务相关的费用（含税）皆需自费。**

6.2知识产权代理机构为我司进行现场技术采集时，应遵守我司相关规定。

**6.3发票：知识产权代理机构所开具的关于我司支付知识产权代理费用的发票需为增值税专用发票。**

六、比选程序

评审时间：比选截止期后 15 个工作日内。评审地点：福建片仔癀化妆品有限公司会议室，由公司相关部门人员组成评审小组，当场检查比选申请文件的密封情况，经确认无误后，由评审小组成员当场进行拆封并按照比选方法进行评审。

七、违规处理

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、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。

1. 联系方式：

如对本比选公告内容有疑问，请致电咨询：

联系人：郑先生 联系电话：0596-2634190

比选单位：福建片仔癀化妆品有限公司

2024年1月4日

**附件1：**

**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2**

**参选方关联企业情况声明**

我公司郑重声明如下：

1、参选单位名称：

2、本公司的直接上级控股、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 |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

1. 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：1、若无关联企业，则在上述表格中填写“无”。

**附件3：**

**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年度知识产权代理机构选定项目公开比选，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. 具有履行合同所必须的技术和服务的能力；
5. 未出现在国家知识产权局官网的经营异常名录公示、严重违法失信名单公示、风险名单公示；
6. 我方承诺本次比选所提供材料真实有效。

参选单位（加盖公章）

法定代表人/负责人或授权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**附件4：**

**《报价单》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 知识产权代理机构名称 |  | | |
| 机构地址 |  | | |
| 项目名称 | **2024年度知识产权代理机构选定** | | |
| 代理费用（含税） | 专利类别 | 服务内容 | 服务费用（元/件） |
| 发明专利 | 申请代理 |  |
| 实质审查  全程答辩费 |  |
| 实用新型专利 | 申请代理 |  |
| 专利 | 年费代理 |  |
| 现场技术采集 | 是否能够提供现场技术采集服务（请以打√方式填写）：  □是；□否  若为是，贵单位可提供现场技术采集服务次数： 次。 | | |
| 非现场沟通服务 | 是否能够提供非现场沟通服务（请以打√方式填写）：  □是；□否  注：非现场沟通服务的形式包括但不限于：电话（电话会议）、短信、微信、邮件、QQ等。 | | |
| 发票类型 | 增值税专用发票 | | |
| 发票税率 |  | | |
| 备注 |  | | |

**注：现场技术采集工作产生的差旅费、食宿费等一切与现场技术采集工作有关的费用皆由知识产权代理机构自费。**