山东国际会展中心商业运营有限公司

地下餐厅收银系统项目招募公告

**发布时间：2025-04-11**

山东国际会展中心商业运营有限公司根据实际情况和经营管理需要，需对餐厅整体的收银系统及相关设备进行采购，现诚邀资质合格的单位参加，请按附件列表所列明细给出相应响应。

1. **项目要素**

项目内容：山东国际会展中心商业运营有限公司地下餐厅收银系统

项目概况：为保证餐厅营业后相关工作有序进行，现对收银系统进行招募，包括不限于管理软件系统、财务对接系统、刷卡器、IC卡、叫号呼叫器及相关配套设备的运输、安装等费用（详情见附件：询价清单）。

项目要求：报价设备及配件须使用一线品牌，中标单位需到场安装设备及培训。软件系统需匹配现有设备，所用产品及实现效果需满足使用需求，确保工程质量合格，设备质保期两年。

**二、参与报价企业资质要求**

（一）参与本次项目的企业单位（包含个体户）必须是在中华人民共和国境内注册；需具有相关资质；管理软件需有计算机软件著作权登记证书；提供报价品牌的合格证及检测报告。

（二）参与本次项目的企业单位具有良好的企业信用，以国家企业信用信息公示系统查询结果为准，查询网址：http：//www.gsxt.gov.cn/；

（三）参与本次项目的企业单位的法定代表人、高管或股东不得与会展集团及会展集团股东单位职工存在关联关系，不得存在由同一自然人同时担任投标单位两家或两家以上的法定代表人、高管或股东，且本项目参与单位之间不得存在关联关系。

（四）本项目不接受联合体投标。

**三、招募要求及回传方式**

（一）招募要求

1、按项目询价单准确填报，报价为含税价并标明税率,包括但不限于收银机、管理软件系统及相关配套设备等费用。

2、明确货品规格型号，有规格要求注明的请严格按提供规格报价。

3、相关材料请详细注明报价时间、项目负责人及其联系方式并盖公章。

4、参与本次项目的企业单位需具备与本项目有关的各项资质证明（复印件盖公章）。

（二）回传方式

参与报价单位请在接收询价单后5天内（2025年4月15日16时截止）将报价单及其他附加材料（提供的所有材料需盖公章）邮寄至济南市槐荫区日照路一号山东国际会展中心，收件人：张老师  电话18963064520 （注：1、快件外部请写明项目名称，例：地下餐厅收银系统项目。2、报价文件外包装开封处请密封并加盖密封章、密封条。3、参与本项目单位请一并将项目联系人联系方式及营业执照发送至邮箱：hzsyyy2023@163.com以便于统计投标单位数量，邮箱主题名称格式：公司名称+项目名称）

如有疑问请联系，现场勘查及项目技术咨询：张老师  电话18963064520；项目流程咨询：0531-81255971。

附件：项目询价单

地下餐厅收银系统项目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 单价 | 合计（含税：元） | 合计（不含税：元） | 税率： % | 配置 | 功能 | 备注 |
| 1 | 自助开票小程序 | 年 | 1 |  |  |  |  | 自助开票小程序 | 1.线上线下互通互联小程序（收银系统完全打通）  2.线上会员中心  3.自助开票  4.可做自营线上平台 |  |
| 2 | 航信财务系统对接接口费 | 年 | 1 |  |  |  |  | 航信开票系统接口费 | 航信开票系统接口费 |  |
| 3 | ERP系统及收银系统 | 终生 | 1 |  |  |  |  | 多业态综合管理系统 | 1.收银管理  2.会员管理  3.员工管理  4.原材料管理  5.营销管理 |  |
| 4 | 刷卡器 | 个 | 1 |  |  |  |  | IC卡加密刷卡器（独立扇区） | IC卡加密刷卡器（独立扇区） |  |
| 5 | IC卡 | 张 | 200 |  |  |  |  | IC加密芯片卡 | IC加密芯片卡 |  |
| 6 | 热敏小票纸 | 卷 | 500 |  |  |  |  | 58热敏（高光度纸张） | 高平整度 高光度打印纸 |  |
| 7 | 硬件实施对接 | 台 | 4 |  |  |  |  |  | 1.点单收银，支持全渠道收款  2.进销存管理  3.会员管理  4.门店促销活动管理  5.外卖平台对接  6.适配其它硬件设备对接费 |  |
| 8 | 叫号呼叫器 | 套 | 4 |  |  |  |  |  | 1. LED叫号音箱 2. 叫号屏+按键呼叫器 |  |
| 总计 | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 公司名称：  联系人：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | | | |