

## “崇信院区营养健康食堂”院内招标报名公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对医务部申请的“崇信院区营养健康食堂”项目进行院内招标，欢迎符合条件的供应商前来报名，现将本次招标的有关事项公告如下：

1、项目编号：GLSZYYY202317

2、项目名称：崇信院区营养健康食堂

3、资金来源：自筹资金

4、资质条件要求：①满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；②国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。

5、资格条件特别说明：①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。②对在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本次采购活动。

6、报名时间：2023年5月15日-5月19日（上午8：00-12：00，下午15：00-18：00 双休日和法定节假日除外），逾期不接收报名。

7、会议时间：另行通知（报名商家应密切留意本网站最新会议时间公告通知）。

8、报名地点：桂林市临桂路2号，桂林市中医医院1号楼7楼招标办公室。请网上报名，报名表见附件（报名邮箱 [glzyyzbb@163.com](mailto:glzyyzbb@163.com)）。

（注：报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午12点前发邮件至报名邮箱。否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。）

9、联系人及电话：张老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2023年5月15日

附件 1. 桂林市中医医院院内招标会报名表

报名单位全称			
法定代表人			
公司详细地址:			
联系人:		联系方式:	
<b>参会项目（参会商家必填）</b>			
序号	参会项目名称	品牌型号	备注
1			
2			
3			

报名指定邮箱：[glzyyzbb@163.com](mailto:glzyyzbb@163.com)；**1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息：项目编号+项目名称（多项目时需注明对应报价表中的序号）+公司名称；2. 报名表需发电子 word 文档，word 文档的文件名需注明：项目编号+项目名称+公司名称；3. 不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

1. 参会商家把填写完整报名表（**word 文档**）、相关资质证明（**PDF 文档**）【三证合一营业执照复印件（盖鲜章）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托书须提供）、授权委托代理人身份证复印件、委托人社保证明（原件备查，授权委托书须提供）及供应商相关项目资质证明合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱，即完成商家参会报名手续。

2. 商家完成报名手续后，着手准备参会文件，参会文件包含（**以下内容很重要，请仔细阅读并按顺序装订成册**）：

- ①报价表；
- ②技术参数偏离表、配置列表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等；
- ③商家三证合一的营业执照、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书原件（授权委托书须提供）、授权委托代理人身份证复印件（原件备查，授权委托书须提供）；
- ④企业生产、经营许可证、产品注册证及供应商相关资质；
- ⑤提供 2020 年以来与本次投标产品相同品牌型号/项目的用户清单、三级甲等医院采购合同书复印件至少 2 份（需加盖公章）；
- ⑥售后服务、产品保修期、公司业绩、联系人及电话等相关资料。参会资料要

求印刷清晰、密封并加盖公司公章，正本 1 份，副本 8 份，正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)。

⑦参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容、产品性能等相关内容。

3. 其他要求：①供货周期：合同签订后按医院指定时间完成送货及安装调试工作。

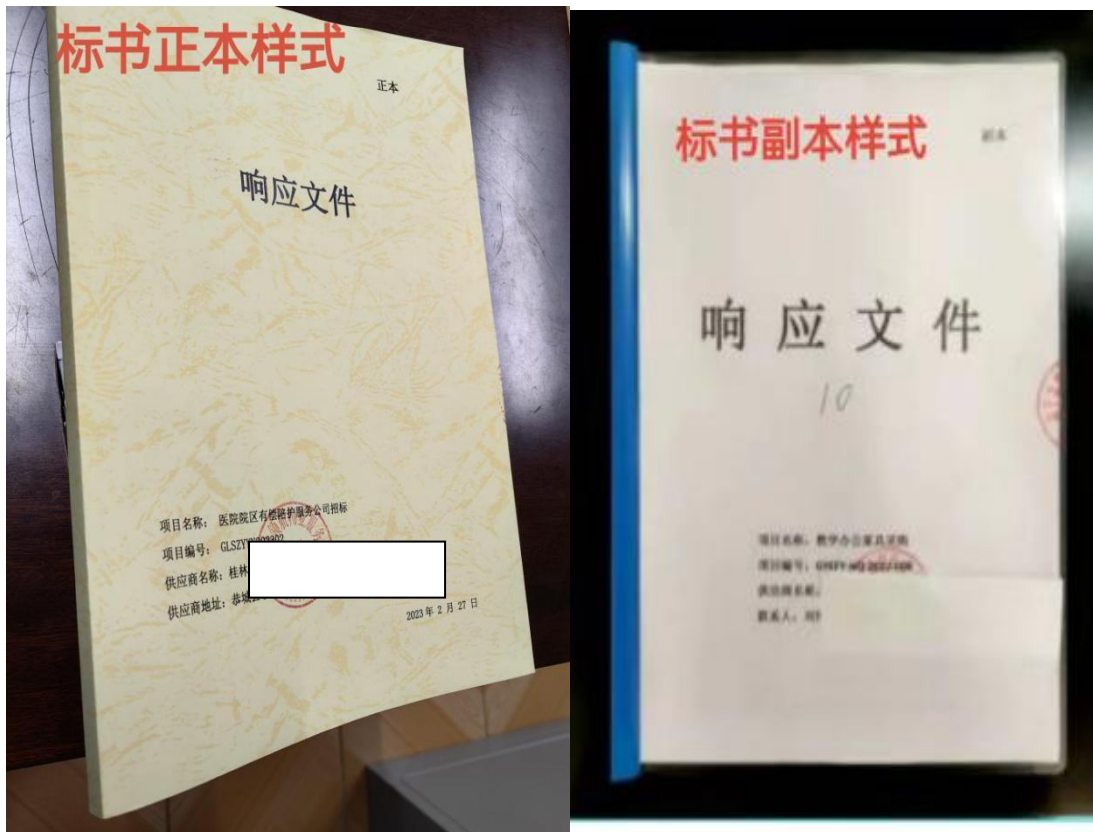
②免费质保期：整套设备质保期不少于 2 年，质保期内故障时间顺延保修期；

③在使用过程中若产品发生质量问题或故障，在接到采购人通知后半个小时内响应，6 小时内到达故障现场处理，一般故障处理时限不超过 24 小时修复；重大故障处理时限不超过 48 小时修复，若 72 小时内不能修复，必须提供应急备用方案。

4. 所提交给医院的投标资料，恕不退回。报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱；否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。

**备注：参会文件所提供的证照及相关证明材料必须真实有效，一经发现造假，将取消本次参会资格并追究相关法律责任。参会文件正本所有证照复印件需加盖公章。**

参会资料装订样式：正本需装订成册、副本装订样式。



## 附件 2. 项目招标要求

1. 采用合作方式, 要求合作单位为国企或在桂林市有实力、有品牌、效益好的企业。
2. 要求合作单位第一年对营养健康食堂的改造、装修及设备投资资金既动工之日起算不少于 60 万, 第二年根据经营情况再决定投入不少于 40 万的资金用于扩建营养健康食堂。
3. 装修风格符合中医文化特色及突出药膳内涵。
4. 要求合作单位配备专业的管理团队和专业厨师 10 名及以上, 至少配备 3 名厨师 (其中 1 名一级及以上厨师), 一名专业服务师, 所有人员需按国家规定缴纳社保、医保等, 费用由合作单位全额支付。
5. 合作合同签订采取 5+3 模式, 首次签订合同时间为 5 年, 在双方无异议的条件下可以续签 3 年。
6. 我院负责派出药膳研发团队包括: 医护、药剂等专业人才参与营养健康食堂药膳研发及相关工作。
7. 合作单位自签订合同第二年起, 每月负责我院药膳团队专家绩效不少于 1 万元。