"春节职工福利物品一批"院内招标公告

根据工作需要,桂林市中医医院拟对工会申请的"春节职工福利物品一批"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: GLSZYYY202375
- 2、项目名称:春节职工福利物品一批
- 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)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 12 月 12 日-12 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,报名要求见附件 1。(报名邮箱 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: 谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室 2023 年 12 月 12 日

附件 1. 桂林市中医医院院内招标/论证报名表

报名单位	立全称					
法定代表人						
公司详细地址:						
联系人:		联系方式:				
竞标项目(竞标商家必填)						
序号	参会项目名	称	品牌型号	备注		
1						
2						

报名指定邮箱: 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。

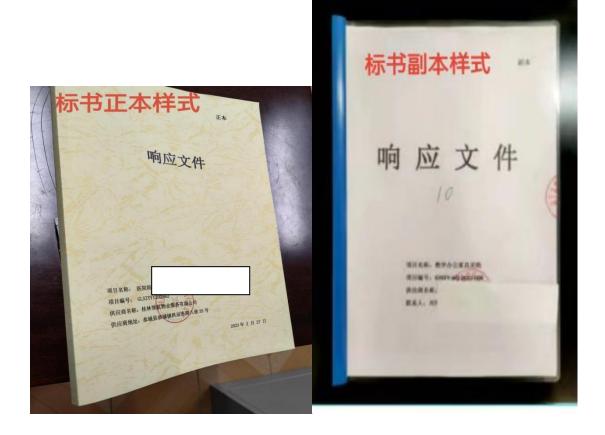
- 1. 参会商家把填写完整报名表(word 文档)、相关资质证明(PDF 文档)【三证合一营业执照复印件(盖鲜章)、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书(盖鲜章,授权委托时须提供)、授权委托代理人身份证复印件、委托代理人社保证明(原件备查,授权委托时须提供)及供应商相关项目资质证明合成 PDF 文档】上传到指定邮箱,即完成商家参会报名手续。
- 2. 商家完成报名手续后即准备参会文件,参会文件包含(**以下内容很重要,请仔细** 阅读并按顺序装订成册):
- ①报价表:
- ②技术参数偏离表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等;
- ③三证合一营业执照复印件(盖鲜章)、食品经营许可证复印件(盖鲜章)。投标产品近期质量检测报告,法定代表人身份证复印件、法人授权委托书(盖鲜章,授权委托时须提供)、由县级以上(含县级)社会养老保险经办机构出具的投标人为授权委托代理人交纳的2023年中近三个月的社保证明复印件(委托代理时必须提供)供应商相关项目资质证明;注:投标人成立不足1个月的,无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。
- ④A 分项、B 分项投标的产品报名人必须是脱贫地区农副产品网络销售平台(832 平台) 具备扶贫证明的实名认证供应商,产品必须脱贫地区农副产品网络销售平台(832 平台) 的农产品,并要求提供贫困地区农产品相关的资质证明材料。提交报名文件时须一并

附上报名厂商在832平台网页截图一并审核。

- ⑤售后服务、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)
- ⑥ 投标人同类产品/项目近三年以来在三级甲等医院销售业绩的相关证明材料(无不良记录,以中标(成交)通知书及相应的销售合同或验收单为准,能清晰反映该项目的项目名称、种类)(如有,请提供)。
- 3. 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. 项目报价表

供应商	(盖章):							
联系人:				联系电话:				
序号	产品名称	数量	单位	生产厂家	品牌型号	单价	质保期限	备注
1								
2								
3								

- 1、以上投标按分项投标并报价,超过控制单价投标无效。
- 2、投标价已包含材料费、运输费、包装费和税费等,一次性签订合同,合同期内价格不变。

附件 3. 项目采购需求

1、物品需求:

Ξ.	1. (公田 m 2c.							
	项目	物资名称	规格、型号	单位	最高控制价(元)	数量		
	A分项	干香菇	500g	袋	60	约 1500 份		
	B分项	山茶油	500 g	瓶	65	约 1500 份		
	C分项	鸡蛋	30 枚	盒	52	约 1500 份		
	D分项	纯牛奶	250m*10 瓶	箱	61	约 1500 份		
	E分项	红枣	1000g	袋	45	约 1500 份		
	F分项	腐竹	500g	袋	26	约 1500 份		

- 1. 本次报价物品 A 分项: 干香菇一批采购; B 分项: 山荼油一批采购采购限定 "832"平台的农产品,产品必须有"广西扶贫产品"标识或广西扶贫溯源二维码。C 分项至 F 分项采购不限.
- 2. 提供详细的服务方案。食品的卫生安全责任由投标人负责。
- 3. 付款: 物品验收合格开具全款正规合法发票后 3 个月内一次性支付完毕。
- 4. 招标会上投标人须提供投标产品样品一份。

商务要求

合同总价	实际采购数量以医院最终采购数量为准。超过最高控制价则投标无效。
交付使用时间及	1. 交付时间: 获中标通知书之日起 5 天内交付。
地点	2. 交货方式: 采购人指定地点。

附件 4: 偏离表

供应商:

响应产品品牌/型

项目	医院物品需求 (条目式)	参加论证物品 参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
物	1.			
品需求	2.			
	3.			