

## “营养品类耗材定点供应商一家”院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对总务科申请的“营养品类耗材定点供应商一家”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：GLSZYYY202426

2、项目名称：营养品类耗材定点供应商一家

3、资金来源：事业收入

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：2024年5月22日-5月29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：报名成功后即可准备参会文件，会议时间另行通知（报名商家应密切关注报名邮箱及保持报名电话畅通以便接收通知）。

8、报名方式：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（现场报名须提交报名资料电子版）或网上报名（邮箱：[glzyyzbb2024@163.com](mailto:glzyyzbb2024@163.com)），报名要求详见附件1。

（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

2024年5月22日

## 附件 1. 桂林市中医医院院内招标报名表

报名单位全称			
法定代表人			
公司详细地址:			
联系人:		联系方式:	
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: [glzyyzbb2024@163.com](mailto:glzyyzbb2024@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、配置列表、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)、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。

④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 6 份, 正本需装订整齐成册要有封面 (装订样式见附后)。

⑤参会人员要熟悉业务, 能详细介绍项目内容等相关内容。

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：正本副本需装订成册、封面样式如下。

正本/副本
<h1 style="margin: 0;">响 应 文 件</h1>
项目名称： _____ 项目编号： _____ 供应商名称： _____ 供应商联系人及联系方式： _____

## 附件 2. 项目报价表

供应商 (盖章)：				
联系人：				
商品名称	品牌	规格	原合同单价下浮百分比：	备注
本项目报价包括全部产品价格（包括全套产品、辅配件、随设备提交的资料等费用）包装、运输、装卸、安装、调试技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务利润以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试、计量检测、接入医院信息系统，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。按国家有关产品三包规定执行“三包”政策，质保期内故障时间顺延保修期。不接受分项报价，采用原合同单价整体下浮百分比报价，原合同单价基础上整体至少下浮 2%，否则投标无效。				

**附件 3：采购需求**（项目需求中出现的品牌、型号或者生产厂家仅起参考作用，不属于指定品牌、型号或者生产厂家的情形；投标人可参照或者选用其他相当的品牌、型号或者生产厂家替代。）

项目采购需求	<p>1、供应商须 1 小时内送货到采购人指定地点；收到货物后 7 天内发现质量不达标的，免费更换（合同另有约定的从其约定）。</p> <p>2、报价时请写明具体品牌、规格，报价含货物费、运输费、税费等。</p> <p>3、本项目采取整体报价，不接受分项报价。报价采用参考单价上整体下浮不少于 2%，否则投标无效。</p> <p>4、每月 28 日双方对账一次，按实际开具发票，付款期限为开票后 3 月内。</p> <p>5、合同服务期限采用 1+1 模式，即服务满 1 年，经招标人考核合格的续签 1 年合同；如考核不合格的，则终止合同。</p>
--------	--

**附件 4：品类附表：**

序号	商品名称	规格	单位	参考单价（元）	预估年用量
1	低脂营养素粉	360g/罐	罐	104.50	1,298
2	高蛋白全营粉	360g/罐	罐	91.00	1,122
3	乳清蛋白粉	320g/罐	罐	156.00	384
4	力存维平	400g/罐	罐	95.00	336
5	水溶性维生素	20 条/袋	条	3.90	4000
6	匀浆膳（纤维型）	1000g/袋	袋	84.00	340.00
7	益生菌颗粒	18 条/盒	条	5.90	2196
8	脂溶性维生素	20 条/袋	条	3.90	100
9	铁元素	2 克/条	条	3.80	30
10	微量元素	3g/条	条	3.42	300
11	益萃营养素粉	360g/罐	罐	137.00	2
12	短肽全营粉	360g/罐	罐	185.00	新增
13	支链氨基酸营养粉	360g/罐	罐	186.00	新增
14	力存优太特殊医学用途全营养配方食品	400g/罐	罐	392.00	0
15	膳食纤维组件	5g/条	条	4.20	新增
16	谷氨酰胺组件	5g/条	条	6.80	新增
17	伊秀素	20g*30 条/盒	条	580.00	新增

附件 5：技术参数偏离表

供应商：

响应产品品牌/型号：

项目	医院设备需求 (条目式)	参加招标设备 参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
项目采 购需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			