

嘉兴市第一医院餐饮部轻食类产品采购项目竞争性磋商公告

一、项目基本情况

1.项目编号：QSZB-F(H)-F25041(CS)

2.项目名称：嘉兴市第一医院餐饮部轻食类产品采购项目（非政府采购项目）

3.采购方式：竞争性磋商

4.合同履行期限：合同签订之日起1年，满足合同到期或预算额度超限两个条件中任一条件时合同终止。若供应商不能达到采购人服务质量和满意度测评要求，采购人有权提前终止合同。

5.本项目不接受联合体响应。

6.采购需求：

序号	名称	数量	单位	简要技术内容及要求	预算金额 (万元)	选定家数
1	餐饮部轻食类产品采购	1	批	采购餐饮部轻食类产品，具体内容详见第二章 采购需求	45	2家

二、申请人的资格要求：

1.基本要求：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

2.特定资格要求：具有食品经营许可证或食品生产许可证。

三、获取采购文件

1.时间：2025年05月21日至2025年06月03日(双休日及法定节假日除外)

上午：8:30-11:30、下午：13:00-17:00。获取磋商文件截止时间之后潜在供应商依然可以获取磋商文件，如对磋商文件有质疑的应在规定的质疑期限内提出。

2.方式：微信获取（扫描附件二维码或关注“浙江求是招标代理有限公司”企业公众号）或现场获取。

获取文件联系人：於路莹；联系方式：0571-87666112

3.售价：300元整，售后不退。

账户名称：求是（嘉兴）招标代理有限公司

账 号：1202024609800194688

开 户 行：中国工商银行杭州浙大支行

财务联系方式：0571-87666113

开票信息请发送邮件至：caiwu@qszb.net，提供：项目名称或编号、开票资料、收件信

息并注明专普票。

4.供应商未按照本公告规定的方式获取磋商文件的，响应文件将被拒绝。

四、响应文件提交

1.响应文件提交截止时间：2025年06月04日14:00:00（北京时间）

2.地点：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院五号楼三楼阳光会议室

备注：供应商应当在磋商文件要求的截止时间前，将响应文件密封送达指定地点。在截止时间后送达或者未密封的响应文件为无效文件，采购代理机构将予以拒收。

五、开启

1.响应文件开启时间：2025年06月04日14:00:00（北京时间）

2.地点：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院五号楼三楼阳光会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

1.供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起7个工作日内，对采购文件需求的以书面形式向采购人提出质疑，对其他内容的以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。

▲2.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采购活动；为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后不得再参加该采购项目的其他采购活动。

八、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1.采购人信息

名称：嘉兴市第一医院

地址：浙江省嘉兴市南湖区中环南路1882号

项目联系人（询问）：全主任

项目联系方式（询问）：0573-89990791

质疑联系人：毕主任

质疑联系方式：0573-82519888

2.采购代理机构信息

名称：浙江求是招标代理有限公司

地址：嘉兴市南湖区庆丰路与九曲路交叉口徽商大厦26楼

项目联系人：马翠翠、朱鑫燕

项目联系方式：0573-88882506

质疑联系人：周安琪

质疑联系方式：0571-81110356

质疑邮箱：jdkh@qszb.net

3.本招标项目的监督部门为嘉兴市第一医院纪检监察室（监督电话：0573-82519888）