

# 竞价邀请公告

## 项目概况

普洱市中医医院**营养食堂经营权承包项目**拟**2023年6月20日10:00**竞价采购，现诚邀合格的供应商参加。

### 一、项目基本情况

1. 采购人：普洱市中医医院
2. 项目名称：普洱市中医医院营养食堂经营权承包
3. 项目编号：PESZYYY 采-2023011
4. 采购内容：承包期限内为采购人职工、患者及家属的提供就餐服务，采购需求详见报名后获取采购文件。
5. 最低限价：8万元 /年
6. 采购方式：竞价采购
7. 供应商家数：1家
8. 承包期限：3年，合同一年一签（需经采购人考核合格方可续签下一年度合同）。

### 二、供应商的资格要求

（一）供应商应当符合《中华人民共和国政府采购法》**第二十二条**规定

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6. 法律、行政法规规定的其他条件。

## **(二) 供应商特定资质要求**

具有合法有效的《餐饮服务许可证》或《食品经营许可证》或《食品流通许可证》

**(三) 落实政府采购政策需满足的资格要求：**该项目面向中小企业、自然人采购。

**三、公告期限：**自本公告发布之日起3日。

## **四、报名及获取采购文件**

**1. 时间：**2023年6月16日至6月19日。

**2. 报名及获取采购文件方式：**将以下报名资料**签字、盖章**后扫描做成PDF文件格式发送至报名邮箱

(2580853200@qq.com)。报名审核通过后会以指定邮箱或报名邮箱回复采购文件，请注意查收。

### **企业报名：**

①**公司名称、联系人、联系人手机号码、指定邮箱号码；**

②**法定代表人身份证明书原件；**

③**法人授权委托书原件；**

④**营业执照正、副本（复印件加盖公章）；**

⑤**《餐饮服务许可证》或《食品经营许可证》或《食品流通许可证》（复印件加盖公章）；**

### **自然人报名：**

- ①联系人、联系人手机号码、指定邮箱号码；
- ②身份证（复印件）；
- ③营业执照正、副本（复印件盖章）
- ④《餐饮服务许可证》或《食品经营许可证》或《食品流通许可证》（复印件盖章）。

▲未按规定时间及要求报名的供应商不得参与该项目竞价。

3. 报名费和采购文件售价：无。

#### 五、递交响应文件时间、竞价时间和地点

1. 递交响应文件时间：2023年6月20日9时50分至10时00分（北京时间）。

2. 竞价时间：2023年6月20日10时00分（北京时间）。

3. 地点：普洱市中医医院药剂楼三楼多媒体教研室

六、公告发布媒体：普洱市中医医院官网(peszyyy.com)

#### 七、其他补充事宜

1. 采购人拒绝接受未密封、不规范、不装订成册的响应文件。

2. 不接受未报名、资质不符合及超过截止时间递交的响应文件。

3. 该项目由采购人组织专家评审，选择实质性响应采购文件最高报价的供应商。

4. 评审结束后采购人将在普洱市中医医院官网(peszyyy.com)发布成交信息并与成交人签署合同。

5. 供应商一旦被选中为成交人，项目交付时间内必须按响应结果完成承接服务，否则将被列入采购人不良供应商名单，以后不得参与采购人的采购活动。

6. 是否需要缴纳竞价保证金：否

7. 供应商必须对响应文件中提供数据、材料的合法性、真实性负责，如不实将被取消该项目申请和成交资格并追究相应法律责任，列入采购人不良供应商名单，以后不得参与采购人的各项采购活动。

八、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人：普洱市中医医院

地址：普洱市思茅区茶城大道 13 号

联系方式：普洱市中医医院招标采购中心  
0879-2122536

联系人：周师 余师

普洱市中医医院  
2023年6月16日

