**新昌县中医院2025年度端午节慰问品市场调研公告**

编号：2025-GHHW-03

新昌县中医院就2025年度端午节慰问品项目进行市场调研，现将有关事项公告如下：

1、项目概况

（1）预算金额：740份，共8.88万元，

（2）项目内容：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产品图片 | 内容物明细 | 产品规格 | 单位 | 备注 |
| 1 | 福聚山河礼盒 |  | 140克\*2真空黑猪肉粽140克\*2真空蛋黄黑猪肉粽140克\*2真空黑猪五花肉粽 140克\*2真空经典洗沙粽 140克\*2真空蜜枣赤豆粽  | 1400克 | 盒 | 食品必须确保质量，包装无破损，生产日期2025年5月 |
| 2 | 北海红树林海鸭蛋65克\*20枚 |  | 北海红树林海鸭蛋 | 1300克 | 盒 |

2、资格条件：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（2）具有食品卫生许可证或相关食品经营证件；

（3）本次招标不接受联合体投标。

（4）竞投人参加本次招标前三年内在经营活动中没有重大违法记录(提供声明函,格式自拟)。

3、凡符合上述要求的供应商均可参加调研，在医院网站http://www.xcxzyy.com下载调研报名表，并于2025年5月16日 17:00时前将报名表发送至邮箱1179509439@qq.com。

4、调研资料

（1）调研资料：详见附件，一正四副。

（2 调研时间：2025年5月19日14:00。投标人须派代表参加现场调研。

（3）现场调研地点：新昌县中医院门诊五楼会议室。

5、采购单位联系人：王女士 联系电话：0575-86502602

陈女士：联系电话：0575-86502833

6、公告发布媒体：新昌县中医院网站http://www.xcxzyy.com

 新昌县中医院

 2025年5月13日

|  |
| --- |
| **供应商报名表** |
| **项目名称：** |
| **项目编号：** | 报名日期： |
| 投标供应商名称 |  |
| 地址 |  |
| 资质 |  |
| 注册资金 |  |
| 主要经营范围 |  |
| 法定代表人 |  | 手机 |  |
| 授权委托代理人 |  | 手机  |  |
|  QQ  |  |
| 公司联系电话 |  | 传真 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 备注 |  |  |  |

**附件:**

 投标文件附件格式

格式一

**投标函**

新昌县中医院：

我方参加贵院组织的 项目（项目编号为 ）招标活动，并对此项目进行投标。为此：

1、我方已详细阅读招标文件，包括招标文件补充文件（如有），完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》及招标文件中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。

3、针对该项目，我方的投标报价表见商务报价。

4、我方已提供投标须知规定的全部投标文件，**投标文件正本1份、副本 4 份。**

5、我方向贵方提供任何与该项投标有关的数据、情况和技术资料都属实。

6、我方在投标过程中将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及招标文件中的其他有关规定。

7、我方若中标，将严格履行投标承诺。

投标人（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 　月　 日

格式二

**法定代表人身份证明书**

　 ｛姓名｝ 　，　｛性别｝　，　｛年龄｝　，　｛职务｝　，身份证号码： ，系　｛投标人名称｝ 的法定代表人。

特此证明。

　｛投标人名称｝　（盖章）

 年 月 日

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处 |

格式三

**法定代表人授权书**

新昌县中医院：

本授权书声明：我｛姓名｝系　｛投标人名称｝ 的法定代表人，现授权委托 ｛姓名｝ 为我公司全权代理人，身份证号码： ，以本公司的名义参加贵方组织的招标编号为　 2025-GHHW-03 ｛项目名称｝ 的投标活动。代理人在开标、评标、合同比选过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权，特此委托。

法定代表人（签字）：

代理人（签字）：

代理人联系电话：

　｛投标人名称｝　（盖章）

 年 月 日

|  |
| --- |
| 代理人身份证复印件粘贴处 |

##  四、投标单位的服务承诺书及保障措施

 新昌县中医院 ：

非常荣幸能参加贵处组织的 新昌县中医院端午节慰问品采购 项目（2025--GHHW-03）的市场调研，现我公司就相关服务作出如下承诺：

一、质量保证：

二、送货服务：

三、其他：

投标单位名称（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**五、相关资质证明文件**

【提供有效的企业营业执照等复印件加盖公章】

1. **新昌县中医院2025年度端午节慰问品报价单**

**初次报价**

项目编号：2025--GHHW-03

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产品图片 | 内容物明细 | 产品规格 | 单位 | 单价(元） | 数量 | 金额（元） |
| 1 | 福聚山河礼盒 |  | 140克\*2真空黑猪肉粽140克\*2真空蛋黄黑猪肉粽140克\*2真空黑猪五花肉粽 140克\*2真空经典洗沙粽 140克\*2真空蜜枣赤豆粽  | 1400克 | 盒 |  | 740 |  |
| 2 | 北海红树林海鸭蛋65克\*20枚 |  | 北海红树林海鸭蛋 | 1300克 | 盒 |  | 740 |  |
| 合计 | 小写：大写： |

竞投人（公章）：

法定代表人（或负责人）或委托代理人（签字）：

年 月 日

**七、新昌县中医院2025年度端午节慰问品报价单**

最终报价（暂空）

项目编号：2025--GHHW-03

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产品图片 | 内容物明细 | 产品规格 | 单位 | 单价(元） | 数量 | 金额（元） |
| 1 | 福聚山河礼盒 |  | 140克\*2真空黑猪肉粽140克\*2真空蛋黄黑猪肉粽140克\*2真空黑猪五花肉粽 140克\*2真空经典洗沙粽 140克\*2真空蜜枣赤豆粽  | 1400克 | 盒 |  | 740 |  |
| 2 | 北海红树林海鸭蛋65克\*20枚 |  | 北海红树林海鸭蛋 | 1300克 | 盒 |  | 740 |  |
| 合计 | 小写：大写： |

竞投人（公章）：

法定代表人（或负责人）或委托代理人（签字）：

年 月 日

**八、廉政承诺书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

我单位响应你单位项目招标要求参加投标。在这次投标过程中和中标后，我们将严格遵守国家法律法规要求，并郑重承诺：

一、不向项目有关人员及部门赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、介绍费、咨询费等好处费；

二、不为项目有关人员及部门报销应由你方单位或个人支付的费用；

三、不向项目有关人员及部门提供有可能影响公正的宴请和健身娱乐等活动；

四、不为项目有关人员及部门出国（境）、旅游等提供方便；

五、不为项目有关人员个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排等提供好处；

六、严格遵守政府采购法、合同法等法律，诚实守信，合法经营，坚决抵制各种违法违纪行为。

如违反上述承诺，你单位有权立即取消我单位成交或在建项目的建设资格，有权拒绝我单位在一定时期内进入你单位进行项目建设或其他经营活动，由此引起的相应损失均由我单位承担。

谈判响应方名称（公章）：

法定代表人或其委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日