

“生日蛋糕券供应商一家”院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对工会申请的“蛋糕券一批”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：GLSZYYY202534

2、项目名称：生日蛋糕券供应商一家

3、资金来源：工会费

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：2025年7月10日-7月16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：投标人应于2025年7月17日下午14时30分至15时00分止，将投标文件密封提交至桂林市临桂路2号桂林市中医医院1号楼六楼会议室，逾期送达的投标文件将予以拒收。

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：glzyyzbb2025@163.com），报名要求详见附件1。

9、联系人及电话：谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2025年7月10日

附件 1. 桂林市中医医院院内招标会报名表

报名单位全称		
法定代表人		
公司详细地址：		
联系人：		联系方式：
参会项目（参会商家必填）		
序号	参会项目名称	备注
1		

报名指定邮箱：glzyyzbb2025@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）、食品经营许可证复印件（盖鲜章）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托书时须提供）、授权委托代理人身份证复印件、委托人社保证明（原件备查，授权委托书时须提供）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）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托书时须提供）、授权委托代理人身份证复印件、委托人社保证明（原件备查，授权委托书时须提供）及供应商相关项目业绩及资质证明；

③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)。

④参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容等相关内容。

3. 项目招标要求：

①蛋糕券数量约为 1800 张（最终数量以实际发生数为准），我院实付蛋糕券金额

为 100 元/张，蛋糕券实际可使用的金额不低于 132 元/张；低于 132 元/张报价投标无效；

②蛋糕券有效期不少于 1 年；

③交付使用时间：自交付蛋糕券之日起 3 个自然日后；

④付款：蛋糕券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. 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。

参会资料封面装订样式：

正本/副本

响 应 文 件

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. 报价表

供应商（盖章）：		
联系人：		电话：
蛋糕券报价		备注：
蛋糕券有效期不少于 1 年；交付使用时间：自交付蛋糕券之日起 3 个自然日后；蛋糕券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。		