

锦州医科大学附属第三医院职工福利蛋糕采购项目征集邀请

锦州汇信招标代理有限公司受锦州医科大学附属第三医院委托,作为本项目征集人拟对锦州医科大学附属第三医院职工福利蛋糕采购项目进行框架协议采购征集,兹邀请符合本次征集要求的供应商参加征集。

一、征集项目编号: JYDFSSYZC20251226

二、征集项目名称: 锦州医科大学附属第三医院职工福利蛋糕采购项目

三、征集项目简介: 锦州医科大学附属第三医院职工福利蛋糕采购项目(具体详见服务需求)

四、供应商参加本次政府采购活动应具备下列条件:

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

(二) 落实政府采购政策需满足的资格要求:

执行政府采购促进中小企业发展的相关政策:

本项目属于专门面向中小企业采购,预留比例为100%。

注: 监狱企业和残疾人福利性单位视同小微企业,符合中小企业划分标准的个体工商户视同中小企业。

(三) 本项目的特定资格要求:

3.1 供应商须在中国境内注册,有能力完成本次采购项目所要求的服务内容。

3.2 供应商须具有有效期内的《食品经营许可证》和《食品生产许可证》

3.3 本项目不得分包或转包。

3.4 截至递交响应文件截止时间前,经“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国招标投标公共服务平台”网站(www.ccgp.gov.cn)查询,被列入失信被执行人、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的不得参加本采购项目。

五、征集文件获取时间、方式及地址

时间: 2026年01月05日至2026年01月09日,每天8:30至17:00(北京时间,法定节假日除外)

地点: 锦州汇信招标代理有限公司(锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号)。

方式: 网上获取。

凡有意参加此项目的供应商,请于: 2026年01月05日至2026年01月09日止, (北京时间, 节假日除外) 每天8:30至17:00 (北京时间, 下同), 持营业执照; 法定代表人或授权委托人身份证明及授权委托书; 递交响应文件截止时间前六个月之内任一个月的依法纳税和社会保障资金的凭证; 及合格供应商需要满足的资格条件 (公告第四点的全部内容), 以上资料复印件 (一式三份, 复印件加盖单位公章, 注: 盖有电子印章的无效) 发送到锦州汇信招标代理有限公司邮箱 jzhxzb@126. com 邮件主题: 项目名称+项目编号+公司名称; 邮件内容: 列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式。材料审核通过后, 代理机构向供应商邮箱发送电子版采购文件。(对于不能提供、拒绝提供或提供不清楚、不完整材料的, 锦州汇信招标代理有限公司拒绝受理)。

售价: 500元

六、响应文件提交截止时间及开启时间、地点、方式

响应文件提交截止时间及开启时间: 2026年01月26日09时00分 (北京时间)
。

响应文件提交方式、地点: 锦州汇信招标代理有限公司会议室 (锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号)

开标时间: 2026年01月26日09时00分 (北京时间)

开标地点: 锦州汇信招标代理有限公司会议室 (锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号)

七、本征集邀请在中国招标投标公共服务平台以公告形式发布

八、联系方式

1. 征集人信息

征集人: 锦州医科大学附属第三医院

地址: 锦州市凌河区和平路5段2号

邮编: 121000

联系人: 侯女士

联系电话: 0416-3203999

2. 采购代理机构信息

名称: 锦州汇信招标代理有限公司

地址: 锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号

联系方式: 0416-2881988

邮箱地址: jzhxzb@126.com

开户行: 中国工商银行股份有限公司锦州云飞街支行

账户名称: 锦州汇信招标代理有限公司

账号: 0708802409000052973

3. 项目联系方式

项目联系人: 薛女士

电 话: 0416-2881988

锦州汇信招标代理有限公司

2026年01月04日