

大庆市第二医院

关于工会会员生日蛋糕券采购项目

二次采购公告

一、项目名称：大庆市第二医院工会会员生日蛋糕券采购项目

二、项目编号：DEC2024003

三、采购方式：竞争性谈判

四、采购规则：本次采购以满足响应采购条件的供应商，生日蛋糕券面值折扣率最低为成交原则。

五、采购需求：

（一）生日蛋糕券单卡面值：200 元/张。

（二）采购数量 237 张，按实际需求量结算。

（三）蛋糕提货券有储值卡形式，可分期使用，不标示或限定使用有效期。

（四）蛋糕券享受普通现金消费者的一切权利，无任何消费限制。

六、供应商资格要求：

（一）响应供应商具有独立法人资格，注册资金大于等于 100 万元，能独立承担民事责任，具有良好的商业信誉、优良的经营业绩，无不良记录的企业。

(二) 具有与本项目相适应的生产许可证或经营许可证(响应人必须具有所投产品生产企业的授权),良好的商业信誉且近三年内在经营活动中没有重大违法记录。

(三) 健全的财务会计制度;有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(四) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

(五) 具有完善的售后服务体系,能够提供快速、良好的配送及售后服务。

(六) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

(七) 本项目不接受联合体响应。

七、响应文件格式:

(一) 响应文件要求:一本正本、三本副本均加盖公章,装订成册。

(二) 响应文件封面须有以下内容:

1. 响应公司全称及正本或副本标识。
2. 响应项目名称和采购公告中的采购项目一致。
3. 响应公司联系人及联系方式。
4. 响应日期。

(三) 响应文件内首页应为目录及对应页码(目录中的内容顺序应与响应文件所包含的项目一致)。

(四) 响应文件需提供以下资料,复印件需加盖公章。

1. 企业法人营业执照、食品经营许可证、卫生许可证等证件复印件并加盖企业公章。

2. 法人身份证复印件。委托代理人需提供法人授权书、法人身份证复印件和受委托人身份证复印件。

八、报名须知：

（一）报名方式：电话报名。

（二）报名时间：2024年5月20日14时—2024年5月23日10时（双休日及法定假日除外）。

（三）报名地点：大庆市第二医院工会办公室 0459-5201871。

（四）谈判时间：另行通知。

（五）谈判地点：大庆市第二医院（大庆市红岗区解放一街29号）

（六）谈判代表（法人或法人委托人）请在谈判开始前10分钟携带身份证和公章到达会场签到（签到时查验身份证件）。

九、注意事项：

（一）本项目采购公告发出后，如有变更（如：变更通知、项目暂停通知等），将在“大庆市第二医院网站”告知所有响应本项目的供应商，供应商应主动查看。

（二）响应供应商应仔细阅读本公告，符合条件即可参与。