**浙江中医药大学附属第二医院 （浙江省新华医院）**

**蔬菜、水果、蛋类、豆制品、酱菜、面食类等供货项目市场调研公告**

因医院采购工作需要，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，我院将对采购项目进行前期市场调研活动，请符合条件的供应商积极参与报名。本次调研结果不对外公布，最终以招标结果为准。

1. **项目基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** |
| 1 | 浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院）蔬菜、水果、蛋类、豆制品、酱菜、面食类等供货项目 | 1 |

1. **调研地点：**
2. 现场调研形式
3. 参加现场调研人员：

电话确认时间为2023年12月27日下午14:00--17：00；

1. 调研地址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号；
2. 参加调研人员自行携带纸质调研资料及讲解材料。
3. **调研完成后，根据现场调研工作组提出的相关问题及服务优势特点（货物类为产品特性）做好汇总，填写调研承诺书(附件一)，扫描件发送至报名邮箱。**
4. **对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》 (财库(2020)46号)规定的参会代表，参会时提供中小企业声明函或会后补充。**
5. **供应商网上报名**
6. [供应商将资质证件发至邮箱1596779662@qq.com](mailto:供应商将资质证件发至邮箱zjsxhyyzwk@126.com)。（提供第六条所要求的所有原件扫描件，并编辑信息：**调研项目名称+参会公司名称+参会代表+联系方式+调研方式(现场)；**
7. 报名截止时间为公告之日D+5日的16:00，没有进行邮件报名的，不再接受其他报名方式。
8. **报名确认电话:13588822263 联系人:高老师**
9. **调研前供应商必须提供以下电子资质证明文件，经审核合格后，方可参与市场调研，否则取消资格:**

（1）必须是在中华人民共和国内经工商管理部门批准成立的独立法人机构；

（2）法人身份证复印件；

（3）法人授权委托书及被授权人身份证复印件；

（4）供应商必须具备所参与市场调研项目的经营资质证明文件（复印件加盖公章）；

（5）供应商认为有必要提供的其他资料。

1. **供应商参与调研时，必须详细介绍参与市场调研项目的服务方案和详细供货清单。纸质调研资料应含详细的服务内容、项目报价、物料和供货清单，一式两份。**
2. **调研项目的具体情况**

（一）对现有主要食品原材料进行描述，并提供相关企业名录；

（二）供货总体方案、分批次供货方案、服务的及时性等保障措施或承诺；针对按需分批次供货的要求，拟投入的配送人员及车辆设备情况；

（三）供应产品质量保证措施（根据货物来源、加工、包装、保存、运送、验收等各个环节的质量保证及食品安全措施进行描述）；

（四）配送方案、售后服务计划、质量保证承诺、售后服务承诺详述等。

**（五）项目联系人：高老师，电话：13588822263。**

1. **注意事项：**
2. 征询内容要求如有改变，调研时当面补充说明；
3. 此次市场调研结果将作为采购人制作采购文件的重要参考，请广大供应商客观、如实填报；
4. 此次填报供应商存在弄虚作假，被查证属实的，将依法依规严肃处理。
5. **信息发布网站：**

浙江政府采购网：http://zfcg.czt.zj.gov.cn/

浙江中医药大学附属第二医院：<https://www.xhhos.com/>

                                                浙江中医药大学附属第二医院 膳食科

                                                         2023年12月22日

附件一

浙江中医药大学附属第二医院调研供应商承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 服务单位名称 | （盖章） |
| 服务优势特点 |  |