

附件 1. 桂林市中医医院院内招标报名表

报名单位全称		
法定代表人		
公司详细地址:		
联系人:	联系方式:	
竞标项目（竞标商家必填）		
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。**

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，授权委托书须提供）、授权委托代理人身份证复印件、委托代理人社保证明（原件备查，授权委托书须提供），并提供具有本次采购项目经营资质，企业资质等级证书，经营企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印件、社保证明复印件、企业授权委托书原件。

以上材料合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱，待资格审核通过后，即完成商家参会报名手续。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）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托书须提供）、由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的投标人为授权委托代理人交纳的近三个月的社保证明复印件（委托代理时必须提供），及供应商关于本项目需要提供的资质证明文件；注：投标人成立不足 1 个月的，无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。

③提供售后服务、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。

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。

参会资料装订样式：正本副本须装订成册，封面样式如下。

正本/副本
<h1>响应文件</h1>
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. 项目报价表（报价表见公告附件）

供应商（盖章）：		
联系人：		联系电话：
名称	报价（元/张）	备注
2026 年职工生日蛋糕提货券 2 家		
报价不得低于提货券的固定金额（基础价值）人民币 100 元+商品溢价最低金额 30 元/张。若职工在成交供应商合同期内再充值，继续享受合同内溢价金额。		

采购需求

（一）向桂林市中医医院 2026 年职工生日蛋糕提货券提供定点供应服务。

（二）本项目选取 2 家成交供应商向采购人提供相应的定点蛋糕提货券，每家成交供应商提货券的具体供应数量由采购人职工自主选定后统计确定。成交供应商根据采购人提供的实际需求提供蛋糕提货券。

（三）招标采购内容及数量、单位供应服务需求

1. 采购人职工凭蛋糕提货券在中标人门店进行提货或者电话送货上门。提货品类包括但不限于门店内的蛋糕、面包等物品。
2. 供应商投标报价表按要求对以上物品进行报价。供应商提供的商品均须达现行国家或行业的标准、规范及相关强制性条文。
3. 采购人将所需的蛋糕提供券数量提前 5 天以电话或传真方式分别通知成交供应商，成交供应商接到送货通知单后于 2 个工作日内将蛋糕提货券送采购人指定地点。
4. 成交供应商在提货券上需注明提货券实际可用金额。
5. 供应商提供的提货券可提货有效期为长期有效，且保证采购人可凭提货券在其任意一家实体门店提取本店出售的商品或者送货上门，且不附加任何限购条件。

6. 供应商销售的商品必须是符合国家（行业）相关标准，货物的标识、标签必须符合国家相关法律法规和规章的规定。

7. 成交供应商须及时处理采购人在生日蛋糕提货券使用过程中遇到的问题，并做好后期服务工作。

8. 成交供应商向采购人职工出售的商品价格，必须与成交供应商向社会其他顾客出售的价格一致，不得提价和变相提价。

9. 每张提货券采购人职工可以提取的慰问品价值为提货券的固定金额（基础价值）人民币 100 元+商品溢价最低金额 30 元/张。

10. 若职工在成交供应商合同期内再充值，继续享受合同内溢价金额。

11. 若蛋糕卡遗失，经核实无误并没有被他人盗用，应给予补发。

12. 提供券印上医院 logo 标识。

（四）供应商必须在桂林市城区内（不含各县及临桂区）至少设有 1 家以上定点供应内容经营范围的实体门店。

（五）成交供应商不得以采购量不足为由要求调整合同条款或拒绝履约，如任一成交供应商未能履行约定义务，采购方有权按合同约定追究其违约责任，同时列入医院供应商黑名单。