关于职工活动奖品和节日慰问品

供货商资格遴选的公告

首都医科大学附属北京佑安医院工会拟通过遴选方式，确定职工活动奖品和节日慰问品供货商的资格，现诚邀具有合格资质的相关供应商参与遴选，有关问题说明如下：

一、遴选内容：

首都医科大学附属北京佑安医院工会职工活动奖品和节日慰问品的供货商。

二、报名条件：

1.参选供货商必须为中华人民共和国境内登记注册，具有独立法人资格的公司。本次遴选不接受联合体参选。

2.参选供货商必须拥有有效的营业执照及税务登记证，依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（缴纳凭证复印件加盖参选公司公章）。

3.参选供货商近三年无违法经营记录（提供声明函）。

4.参选供货商必须保证所提供的产品，均经过国家有关部门检验、检测合格的产品，并满足首都医科大学附属北京佑安医院工会提出的各项服务要求。（提供服务承诺书）。

5.参选供货商应符合并遵守中华人民共和国有关的法律、法规。

6.作为鲜活食品供货商参加此次遴选的公司，还须提供具备冷链运输和储存条件的相关证明。

三、报名起止时间及地点

1.报名时间：2018年11月9日16：30分至2018年11月15日16：30分。

2.报名地点：首都医科大学附属北京佑安医院D楼三层312室。

3.报名人员须提交下列资料：

①已完整填写的供货商资格遴选表一式十六份。（其中原件一份，复印件十五份），须用A4纸打印，并在签字栏中用蓝黑色或黑色钢笔、签字笔亲笔签名。

②参选公司的有效营业执照及税务登记证原件及复印件各一份，原件经现场资格审查后，当场退还。复印件须加盖公司公章。

③参选公司依法缴纳税收和社会保障资金凭证原件及复印件各一份，原件经现场资格审查后，当场退还。复印件须加盖公司公章。

④参选公司近三年无违法经营声明函一份，加盖参选公司公章。

⑤参选公司委托授权人授权书一份，加盖参选公司公章。

⑥参选公司服务承诺书一份，法人签字确认，加盖参选公司公章。

⑦作为鲜活食品供货商须提供冷链运输和储存条件证明材料，加盖参选公司公章。

4.逾期送达或未送达至指定地点的文件资料，不予受理。

5.联系方式：83997017 刘老师 83997047 钱老师

四、遴选会议时间及地点：

遴选会议召开时间：2018年11月16日 9:30。

遴选会议地点：首都医科大学附属北京佑安医院D楼一层会议室。

五、遴选方式：

1. 首都医科大学附属北京佑安医院工作人员根据参选供货商提交的资料，进行审核，填写资料审核登记表。

2.遴选会议开始后，参选供货商根据抽签顺序，依次向首都医科大学附属北京佑安医院工会委员会专家介绍本公司的资质、业绩、服务承诺等，限时10分钟，并现场回答专家提出的问题，回答完毕后，退出会场。

3.所有供货商答辩完毕后，由专家给所有参选供货商进行投票，择优选择。

4. 根据得票数的高低，从高到低选取五家供货商，作为工会职工活动奖品和节日慰问品的供货商。

六、其他事项：

1. 入选供货商必须按照首都医科大学附属北京佑安医院工会提供的供货时间、数量及其他要求，送货上门，按指定地点码放整齐，并协助发放。

2. 入选供货商仅具备首都医科大学附属北京佑安医院工会职工活动奖品和节日慰问品的供货资格，不表明具有实质性的供货数量。

3. 年度采购金额预估仅作为参考，请各参选人在参选前充分考虑此因素。

首都医科大学附属北京佑安医院工会

2018年11月9日

**首都医科大学附属北京佑安医院工会职工活动奖品和节日慰问品**

**供货商资格遴选登记表**

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  |
| 企业注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 企业性质 |  | 注册资金（万元） |  |
| 营业执照注册号 |  | 机构代码证号 |  |
| 国税登记号 |  | 地税登记号 |  |
| 行业分类 |  | 主管部门 |  |
| 生产或经营许可证 |  | 发证机关 |  |
| 经营范围与主营产品 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 其他补充说明 |  | | |
| 法人或授权代表签字 |  | | |

注：此表一式十六份（其中原件一份），于现场报名时，提交给首都医科大学附属北京佑安医院工会。