

# 太原市尖草坪区中心医院新院区食堂承包服务项目询比采购公告

(采购编号：ZJMRGKFG-20260105)

招标项目所在地：山西省太原市

## 一、采购条件

中晋岷嵘（山西）项目管理有限公司(采购代理机构)受太原市尖草坪区中心医院（采购人）的委托，对太原市尖草坪区中心医院新院区食堂承包服务项目进行询比采购，兹邀请合格供应商参加密封询比。

## 二、采购项目概况

- 1、项目名称：太原市尖草坪区中心医院新院区食堂承包服务项目。
- 2、项目编号：ZJMRGKFG-20260105。
- 3、招标内容：本次采购共1包，供应商所报价包内项目必须完全响应询比文件所列内容。本次采购内容主要为食堂承包服务。具体报价范围及所应达到的具体要求，详见询比文件中商务、技术和服务要求的具体规定为准。
- 4、租金：不少于10000元/年
- 5、合同履行期限：自搬入新院区起至2026年12月31日。
- 6、服务要求：严格按照国家相关规定执行；
- 7、项目地点：采购人指定地点。

## 三、供应商资格条件：

- 1、具有独立承担民事责任的能力。
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
- 5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。
- 7、本项目的特定资格要求：无。

8、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

9、供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商；

10、本项目不接受联合体参加报价。

#### 四、询比文件的获取：

1、发售时间：2026年01月09日至2026年01月13日（上午09时00分至12时00分，下午14时30分至17时30分）

2、询比文件售价：人民币伍佰元，询比文件售后不退。

3、文件发售地点：太原市万柏林区华峪南区文轩苑6号楼1单元2603室。

4、供应商购买询比文件须提供以下资料：

三证合一营业执照副本复印件，法人身份证明书，法人授权委托书及法定代表人身份证复印件、供应商获取采购文件基本信息表（格式自拟，内容应包含项目名称、项目编号、单位名称、单位地址、法定代表人姓名、身份证号、承办人姓名、身份证号、电子邮箱、联系电话）。以上资料均需加盖公章，本次招标谢绝联合体投标

#### 五、响应文件提交截止时间及递交地点：

1、响应文件提交截止时间：2026年01月14日15时00分。

2、响应文件递交地点：太原市万柏林区滨河西路南段85号柏林国际商务中心15层会议室。

#### 六、响应保证金的递交

响应保证金递交截止时间：同响应文件提交截止时间

响应保证金金额：详见询比文件正文

响应保证金递交方式：银行电汇、银行保函、工程担保公司保函、保证保险、银行汇票、支票、现钞、信用证、其他方式均可。

响应保证金的接收：

账户名称：中晋岷嵘（山西）项目管理有限公司

开户银行：招商银行股份有限公司太原分行

银行账号：3519 0571 3810 801

#### 七、询比开启时间及询比地点：

1、询比开启时间：同响应文件提交截止时间。

2、询比开启地点：同响应文件递交地点。

3、届时请供应商的法定代表人或其授权的供应商代表出席询比开启仪式。

八、其他公告内容：

无

九、公告发布媒介：

本次询比公告在《山西省招标投标协会/山西招标采购服务平台》上发布

十、联系方式：

采购人：太原市尖草坪区中心医院

地址：太原市尖草坪区文兴路塞纳阳光东北角

联系人：王主任

电话：0351-5648120

采购代理机构：中晋岷嵘（山西）项目管理有限公司

地址：太原市万柏林区华峪南区文轩苑6号楼1单元2603室

联系人：李涛

电话：18334702665

邮箱：zjmrxml@163.com

注：本询比文件所表述时间均为北京时间。

本项目可采用保函

保函办理、验证方式：

1. 供应商可登录山西省招标投标公共服务平台或下方链接（<https://www.sxbid.com.cn/f/new/jybzDzbh>），选择“担保保函”、“银行保函”或“保险保函”，根据提示办理山西省内响应保函。 技术咨询电话：(0351) 686 1589
2. 供应商办理成功后下载保函并附于响应文件中，即视为递交响应保证金。
3. 评标委员会专家可登录山西省招标投标公共服务平台-“交易保障”-“电子保函”相应保函办理页面，输入保函验证编码，即可在线快速查验保函真伪。

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：\_\_\_\_\_



招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）



