重庆市红十字会医院（江北区人民医院）两江院区食堂经营服务托管需求调查公告

重庆市红十字会医院（江北区人民医院）两江院区拟对职工食堂、病患食堂外包服务面向社会进行公开需求调查。

**一、需求概况**

本项目重庆市红十字会医院（江北区人民医院）两江院区其建设用地面积23286㎡（约35亩），总建筑面积约72000平方米（地上建筑面积约47000平方米，地下建筑面积约25000平方米）。前期定位为为二级甲等综合性医疗机构，总开放床位数为470张（含传染科床位20张），停车位617个。就餐人员约500余人。目前正在建设中，食堂主要操作用房及生产区域预计2025年11月工程主体完工交付，前期实际开放床位约200张。

**二、服务内容和服务需求**

1.本次需求调查明确，采购人两江院区食堂除基础装修（含水、电、气基础管线铺设）外的所有人员、设备、材料、能耗等资源均由供应商负责提供。水费、电费、天然气费用等能源使用费用以及厨房设施设备、烟油管道系统、常用餐厨用具、用餐器具、消毒设备灭菌设备、人员配备、桌椅板凳、设施设备的维修费用等由供应商承担，特别约定：本次服务期限届满后，供应商在服务期间所投入的全部设施、设备所有权无偿转让给采购人，归采购人所有。

2.供应商所派遣的人员必须身体健康且持有健康体检合格 证；必须统一着装(白色工作衣、帽、戴口罩，工作服由成交供应商自行采购)，挂牌上岗(需有工号)；所有工作人员须经过业务培训、持证上岗。

3.供应商必须具备国家食品相应的资质条件及规范管理能力。所有工作人员须服从医院管理，接受医院考核，遵纪守法，认真执行医院管理规定，严格执行《食品卫生法》和医院的规章制度，支持和配合医院各项工作，完善各种记录，并主动接受各级各部门及采购人的相关督察检查。

4.采购人不提供住宿，成交供应商自行解决员工住宿问题。

5.经营日期及时间：医院食堂经营天数为365天，每日提供早、午、晚三餐。就餐时间为：早餐：7:00-9:00；午餐：11:30-13:00；晚餐：17:00-19:00。如遇采购人重要接待任务，应做好人员安排和调整，确保圆满完成临时交办事项。其他事项请在方案中提出。

6.服务对象及就餐方式：采购人持饭卡的职工，非持卡人员（病人及其陪护），全年365天为医院职工、来院实习、进修及规培人员和病人及其陪护人员提供三餐服务，就餐方式为自选套餐、点餐、营养治疗餐及留置饮食（患者）等。

7.菜品类要求：早、中、晚餐提供多个品种任选(中、晚餐至少满足荤菜和素菜各不少于5种)，米饭及汤不限量。

8.服务人员要求(最低要求):

（1）响应供应商需为本项目至少配备包括项目经理1人、厨师3人、墩子2 人、服务人员不少于3人、配送及勤杂人员不少于3人。

（2）供应商所派遣的人员必须身体健康且持有健康体检合格 证；必须统一着装(白色工作衣、帽、戴口罩，工作服由应商自行采购)，挂牌上岗(需有工号)；所有工作人员须经过业 务培训、持证上岗。

（3）供应商必须具备规范管理能力。所有工作人员须服从医院管理，接受医院考核，遵纪守法，认真执行医院管理规定，严格执行《食品卫生法》和医院的规章制度，支持和配合医院各项工作，完善各种记录，并主动接受各级各部门及采购人的相关督 察检查。

9.供应商负责深化设计改造食堂主要操作用房及生产区域、用餐区域，电气 厨房设备、供水供热、烟油管道系统及其他设备投入，常用餐厨用具及和消毒设施投入。

10.服务期限：3年

11.最高限价：49.5万元

**三、提交资料要求**

(一)营业执照副本、税务登记证、组织机构代码证(已完 成 “三证合一 ” 的企业提供营业执照副本)复印件。

（二）需提供目前在用且有效期内的《食品经营许可证》或《餐饮服务许可证》复印件。

（三）与同级医院或企事业等单位合作案例或者业绩介绍。

(四)根据图纸提供食堂全域深化设计方案、经营方案、合作方案，方案含有食堂全域设备设施施工图纸，设备设施造价清单等内容（此图纸为暂定布局，仅供参考），方案模版请见附件一，图纸请见附件二、附件三。

(五)响应供应商应于2025年9月12日17:30前将以上内容及“食堂外包服务需求调查表”加盖公章word版及PDF电子档发送至指定邮箱(hhyyhqfwzx@126.com)。

联系人：易老师，联系电话：023-88519086

**四、其他事项**

本次公开的采购需求是采购工作的初步安排，具体采购项目情况以相关采购公告和采购文件为准。资料收集仅用于采购前参考，递交材料应当写明供应商名称、联系人及联系电话并加盖单位印章，以备采购人后续联系供应商作进一步采购需求调查工作。采购人是否采纳均不影响供应商参与本项目后续采购活动，对供应商所提出的意见建议不作书面回复。

欢迎具有相应资质和意向的供应商现场踏勘了解咨询。

重庆市红十字会医院（江北区人民医院）

2025年9月8日

|  |
| --- |
| 重庆市红十字会医院（江北区人民医院）食堂外包服务需求调查表 |
|  |
| 供应商名称 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 单位规模 |  （大/中/小/微）型企业  |
| 公司基本情况 |   |
| 公司具有的相关资质情况（文字写明附附件） |  |
| 公司近5年来同类案例及合同金额 |  |
| 服务产业现状 |  |
| 公司拟为本次项目配备的管理团队配置及人员规模 |  |
| 该项目相关从业人员资质情况 |   |
| 公司对相关团队专业技术培训能力 |   |
| 针对本项目的补充服务措施 |  |
| 其他需要注明的事项以及对此次采购的意见与建议 |  |
| 附件须附相关资料 | 法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件。2.法定代表人身份证明书（格式）/法定代表人授权委托书（格式）（二选一）见附见2；3.基本条件承诺函（含所需截图附的资料） |
| 食堂运行方案 | 可提供运行方案 |
| 5.附件**注：请报送单位随此表附以下材料:**（1）供应商简介；（2）供应商资质材料、营业执照复印件；（3）请各供应商根据《食堂服务需求内容》进行填报；（4）重庆市红十字会医院（江北区人民医院）两江院区食堂外包服务需求调查表；（5）其他附件要求资料。6.说明6.1根据国家工业和信息化部、统计局、发展改革委、财政部印发的《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号），软件和信息技术服务业大中小微型企业划分标准如下：（1）大型企业：从业人员300人以上，或营业收入10000万元以上的为大型企业；（2）中型企业：从业人员100人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；（3）小型企业：从业人员10人及以上，且营业收入50万元及以上的为小型企业；（4）微型企业：从业人员10人以下或营业收入50万元以下的为微型企业。6.2其他要求说明 |
| 供应商名称（加盖公章）年 月 日 |

**二.资格条件及其他**

（一）法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件。

（二）法定代表人身份证明书（格式）/法定代表人授权委托书（格式）（二选一）

格式1

**法定代表人授权委托书**

致： （采购人名称）：

 （法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

格式2

**法定代表人身份证明书**

致： （采购人名称）：

 （法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（三）基本资格条件承诺函

基本资格条件承诺函

致 （采购人名称）：

 （投标人名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的投标人基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（投标人公章）

年 月 日

（附上相关信誉查询截图证明：1. 信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）查询结果1.1“信用信息”查询结果；1.2“失信被执行人”查询结果；1.3“重大税收违法案件当事人名单”查询结果；1.4“政府行政许可与行政处罚”中“行政处罚”的查询结果。2. 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”查询结果。提供企业股东信息（天眼查截图）。）

**（四）特定资格条件证书或证明文件**

**四、其他应提供的资料**

（一）中小企业声明函、监狱企业证明文件、残疾人福利性单位声明函（若有）

（二）其他与项目有关的资料（自附）