

苏州工业园区卫生健康委员会关于 2025 年无偿献血活动营养补助面包卡购买的
询价公告

(招标编号: SZCJ2025-S-X-237)

项目所在地区: 江苏省

一、招标条件

本 2025 年无偿献血活动营养补助面包卡购买已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金采购预算: 人民币壹拾伍万元整 (¥: 150000.00), 招标人为苏州工业园区卫生健康委员会。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 详见采购文件

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)2025 年无偿献血活动营养补助面包卡购买;

三、投标人资格要求

(0012025 年无偿献血活动营养补助面包卡购买)的投标人资格能力要求: 详见采购文件;

本项目 不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2025 年 10 月 11 日 00 时 00 分到 2025 年 10 月 15 日 17 时 30 分

获取方式: 现场出售

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025 年 10 月 17 日 09 时 30 分

递交方式: 苏州市干将西路 399 号银海大厦 302 室创杰公司纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2025 年 10 月 17 日 09 时 30 分

开标地点: 苏州市干将西路 399 号银海大厦 302 室创杰公司

七、其他

苏州市创杰招投标咨询服务有限公司受苏州工业园区卫生健康委员会之委托, 对其采购的 2025 年无偿献血活动营养补助面包卡购买进行询价采购, 欢迎合格的供应商前来参加。

一、采购项目概况:

1、采购编号：SZCJ2025-S-X-237

2、项目内容：2025 年无偿献血活动营养补助面包卡购买

3、采购预算：人民币壹拾伍万元整（¥：150000.00）

4、采购要求：详见询价采购文件

二、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、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、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、本项目不接受联合体投标。

8、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标，存在关联关系可能影响采购公正性的供应商，不得同时参加同一招标项目的采购活动，否则相关投标均无效。

三、获取采购文件时响应单位须向采购代理机构提供以下资料【所有材料均需加盖响应单位公章（不包括投标专用章等企业专用章）】

1、响应单位的三证合一营业执照副本复印件。

2、响应单位的法定代表人身份证复印件，委托代理人（须为响应单位在职员工）参与投标的还需提供法定代表人授权委托书、委托代理人的身份证复印件。

3、响应单位符合上述“二、供应商资格条件”的承诺书。

注：资料封面注明响应单位名称、标号、联系人、联系电话、电子邮箱、传真等信息。

四、采购文件获取信息：

1、参加询价报名及领取询价采购文件时间：本公告发布之时起至 2025 年 10 月 15 日每日 8:30~17:30（节假日除外）。只有向采购代理机构报名登记并领取本次询价采购文件后方可参加。

2、获取地点：苏州市干将西路 399 号银海大厦 303 室

3、采购文件售价：人民币 300 元整，只有向采购代理机构报名登记并获取本项目采购文件后方可参加。

五、递交响应询价文件及确定成交供应商日期和地点：



本次询价通知书的响应截止时间为 2025 年 10 月 16 日 17:00 前。响应单位应在截止时间前将询价响应文件密封，并在文件封面注明投标编号，并在文件封口处加盖单位公章后送达苏州市干将西路 399 号银海大厦 303 室创杰公司 联系人：潘莉莉 联系电话：0512-65238816，未按询价采购文件要求制作的询价响应文件或过时送达的询价响应文件，一律为无效投标。

2、2025 年 10 月 17 日 9:30 在苏州市干将西路 399 号银海大厦 302 室创杰公司确定成交供应商。成交供应商收到成交通知书后，应在三十日内签订合同。

六、联系方式：

1、招标代理机构：苏州市创杰招投标咨询服务有限公司

地址：苏州市干将西路 399 号银海大厦 303 室 邮编：215002

联系人：潘莉莉

联系电话：0512-65238816

2、采购单位：苏州工业园区卫生健康委员会

联系人：田潇纯 联系电话：0512-66682188

苏州市创杰招投标咨询服务有限公司

2025 年 10 月 11 日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为采购单位监管部门。

九、联系方式

招 标 人：苏州工业园区卫生健康委员会

地 址：-

联 系 人：田潇纯

电 话：0512-66682188

电子邮件：-

招标代理机构：苏州市创杰招投标咨询服务有限公司

地 址： 苏州市干将西路 399 号银海大厦 303 室

联 系 人： 潘莉莉

电 话： 0512-65238816



电子邮件： szcjb@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

