绍兴市人民医院医用食品询价公告

根据《绍兴市人民医院物资采购管理办法》的规定，绍兴市人民医院就下列项目进行公开报名询价，特邀请省内符合要求的单位前来报名询价，现将有关事项公告如下：

一、项目编号：ZW2025-08- 11采购组织类型：自行采购

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **产品参数** | **预估金额（元）** |
| 01 | 非全营养配方食品：低GI蛋白棒 | 1、适用于单纯性肥胖、肥胖导致的代谢综合症，如脂肪肝、胰岛素抵抗、高脂血症等患者的减重代餐棒。2、产品具有低GI标识，单独包装。3、产品特点：能量≤370kcal/100g，蛋白质≥28g/100g，碳水化合物≤35g/100g，膳食纤维≥11g/100g。 | 49000 |
| 02 | 非全营养配方食品：复合骨肽 | 1、适用于骨折术后和骨质疏松患者的肽类营养粉。2、产品特点：蛋白质≥60g/100g，且来源于大豆分离蛋白、牛骨胶原蛋白、乳清蛋白，钙≥2000mg/100g，脂肪≤2g/100g，碳水化合物≤20g/100g，VitA≥500ugRE/100g，VitD≥15ug/100g。 | 49000 |
| 03 | 非全营养配方食品：浓缩鱼油免疫制剂 | 1、适用于需要提高免疫功能的慢性炎症、高脂血症、肿瘤患者等的免疫液体制剂。2、产品特点：含90%及以上的n-3脂肪酸：500EPA+250DHA。 | 49000 |
| 04 | 婴儿液态配方奶 | 1、适用于0-6月龄新生儿。2、产品符合国家标准。3、能量密度67kcal/100ml，蛋白质含量＞1.3g/100ml，渗透压＜280mOsm/L。含两种HMO（2’-FL和LNnT）。 | 49000 |
| 05 | 膳食纤维 | 1、膳食纤维含量≥75g/100g，蛋白质≤13g/100g，脂肪≤5g/100g，钠≤100mg/100g。 | 49000 |

二、项目名称及数量

注：上述5项货物每项采购预算上限价为49000元整（包含产品采购、配送、更换、税金）等全部费用。采购期限1年，如果1年或1年以内供应货物达到采购预算上限的，停止采购。

三、报名供应商的资格要求

1、中华人民共和国境内合法注册、有法人资格和经营许可的国内企业，须提供相关证明文件复印件（或三证合一营业执照复印件）。（均需加盖供货商公章）。

2、本次报名不接受联合体投标。

四、报名：

1、报名时间：2025年08月11日至8月17日上午8:30—11:30;下午14:30-16:30（双休日及法定节假日除外，接受电话报名，但报名截止前需提交资料）

2、报名地点：绍兴市人民医院总务处膳食科。（一楼职工食堂）

3、联系人：徐志静  联系电话：0575--88558915

4、报名时需提供以下资料（复印件需加盖单位公章）

 （1）具有食品生产许可证或食品经营许可证（或备案证明）（均需加盖供货商公章）；

 （2）供货商法定代表人授权书及被授权人身份证复印件（加盖供货商公章）；

 （3）提供该项目报价表（附件一）、零售价及承诺书（加盖单位公章）；

 （4）所有资料需密封递交。

五、对本次采购提出询问、质疑、投诉，请按以下方式联系

采购人信息

名称：绍兴市人民医院

地址：绍兴市越城区白鱼潭路123号

项目联系人（询问）：董文萍

项目联系方式（询问）：0575-88508327

质疑联系方式：0575-88558836

绍兴市人民医院

2025年8月8日

附件一：

项目报价表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 产品参数 | 规格型号 | 单价（元） |
| 01 | 非全营养配方食品：低GI蛋白棒 |  |  |  |
| 02 | 非全营养配方食品：复合骨肽 |  |  |  |
| 03 | 非全营养配方食品：浓缩鱼油免疫制剂 |  |  |  |
| 04 | 婴儿液态配方奶 |  |  |  |
| 05 | 膳食纤维 |  |  |  |