**关于杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购项目需求**

**调研公告**

根据工作安排，依据财政部第87号令《政府采购货物和服务招标投标管理办法》，现就杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购项目进行市场调研，针对项目服务内容和服务需求征求专业性的意见，欢迎符合资质的供应商前来报名洽谈。

**一、项目概要：**

1、根据医院需要，提供营养科配方食品采购及配套服务，项目预算700万元，服务期2年。供应商需同时提供学科建设配套服务，协助医院共同提高临床营养学科水平。

2、服务期：2年；具体起止时间由采购人确定。

**二、组织类型：**市场调研

**三、供应商资质要求:**

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

2.以联合体形式投标的，提供联合协议(本项目不接受联合体投标或者投标人不以联合体形式投标的，则不需要提供) ；

**四、供应商报名时间方式及地点等：**

1.报名时间：自公告发布之日起至2024年12月6日，上午8：00。

2.供应商报名时须提交的文件资料（须盖供应商公章）：

（1）供应商营业执照；

（2）授权代表委托授权书，授权代表身份证复印件；

（3）供应商提供从事该服务的资质证书；

（4）报名表（格式见附件）

3.供应商报名方式及地点：在线报名或现场报名

在线报名需提交的文件资料发送至电子邮箱[13968062343@163.com](mailto:1105000725@qq.com）)

现场报名需提交的文件资料纸质版送至杭州市第一人民医院桐庐医院住院楼5楼G区采购中心（桐庐县城南街道梅林路899号）。

**五、报名截止时间：**2024年12月2日8:00止。逾期未完成报名，采购人有权不予受理。

**六、调研时间和地点：**

时间：2024年12月6日下午14:00

地点：杭州市第一人民医院桐庐医院行政楼3楼306会议室（桐庐县城南街道899号）

**七、特别强调：**

1.本次项目根据市场调研情况以及采购相关规定仅作为采购人确定采购需求、招标的参考依据之一，不作为签订采购合同的条件。在后续项目的招标采购过程中，欢迎各供应商继续参加竞标。

**八、项目联系人:**

杭州市第一人民医院桐庐医院 王女士 联系电话：0571-64391625

附件：1.杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购项目采购需求（征求意见稿）

2.调研报名表

3.供应商拟提供服务清单

4.意见和建议书

附件1

杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购项目

采购需求（征求意见稿）

## 一、项目概况

根据医院需要，提供营养科配方食品采购及配套服务，项目预算700万元，合同期2年。供应商需同时提供学科建设配套服务，协助医院共同提高临床营养学科水平。

## 二、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 目的地 |
| 1 | 营养科配方食品采购及配套服务 | 2年，总预算700万 | 杭州市第一人民医院桐庐医院 |
| 2 | 软件系统及技术资料 | 全套 |

**三、营养食品采购品目、参数要求和限价**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品类型 | 参考规格 | 食品参数 | 最高限价(院内零售价) |
| 1 | 全营养及匀浆型 | | | |
| 1.1 | 均衡型全营养配方粉（粉剂） | 均衡型  听/罐/盒(粉剂) | 每100克提供能量≥1700KJ,蛋白质≥19.5g。脂肪≥13g，含可溶性膳食纤维 | 0.39元/克 |
| 1.2 | 常规型匀浆膳（粉剂） | 普通型25g和50g(粉剂)提供两种规格 | 每100克提供能量≥1700KJ,蛋白质≥18g,脂肪≥10g，碳水化合物≥53g，独立小包装 | 0.15元/克 |
| 1.3 | 纤维型（低渗型）匀浆膳（粉剂） | 纤维型(粉剂) | 每100克提供能量≥1700KJ,蛋白质≥19g,脂肪≥7g，碳水化合物≥53g（65g），膳食纤维≥6g | 0.13元/克 |
| 1.4 | 整蛋白均衡营养（粉剂） | 整蛋白型罐/听/盒（粉剂） | 每100g提供 能量≥1820kJ ; 蛋白质≥16g ; 脂肪：单不饱和脂肪占总脂肪≥60%; 膳食纤维＞3g; 微量营养素≥28种 | 0.316元/克 |
| 2 | 特定全营养 | | | |
| 2.1 | 肿瘤专用型全营养配方粉（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 每100g提供能量≥1700KJ，蛋白质含量≥26g/100g，脂肪含量≥16.8g，膳食纤维含量≥4g/100g；含ω-3脂肪酸含量≥1.5g/100g | 1.11元/克 |
| 2.2 | 短肽型全营养配方粉（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 每100g提供能量≥1600KJ，蛋白质含量≥15g/100g，脂肪含量≤6.5g/100g，深度水解蛋白，添加MCT，不含膳食纤维， | 0.79元/克 |
| 2.3 | 低脂型全营养配方粉（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 每100g提供能量≥1580KJ，蛋白质含量≥24.5g/100g，脂肪含量≤2.0g/100g | 0.64元/克 |
| 2.4 | 肾病型全营养素（血透病人专用） | 粉剂（罐/盒） | 每100g提供能量≥1600KJ，蛋白质含量≥19g/100g，低磷低钾低钠配方，含可溶性膳食纤维 | 0.68元/克 |
| 2.5 | 低GI型全营养配方粉（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 每100g提供能量≥1700KJ，蛋白质含量≥20g/100g，GI≤35，不含蔗糖.葡萄糖 | 0.4元/克 |
| 2.6 | 低蛋白型全营养（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 每100g提供能量≥1700KJ，蛋白质含量≤8.0g/100g（100%优质蛋白质），膳食纤维含量≥6.0g/100g，低钠、低钾、低磷 | 0.54元/克 |
| 3 | 组件 | | | |
| 3.1 | 术前碳水化合物清液（液体） | 200mL/瓶 | 术前术后需要补充碳水化合物的10岁以上患者，围手术期12.5%碳水化合物，低渗透压。含维生素C、维生素B1、B12、B6、泛酸、牛磺酸等 | 0.25元/mL |
| 糖耐量检测型碳水化合物 | 300mL/瓶/袋 | 75g无水葡萄糖300ml | 0.12元/mL |
| 3.2 | 乳清蛋白（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 乳清蛋白质含量≥80克/100克，含小麦低聚肽，不含人工合成香精和甜味剂 | 0.96元/克 |
| 3.3 | 分离乳清蛋白（粉剂） | 粉剂（盒） | 蛋白质含量≥85g/100g，含HMB、独立小包装。 | 2.09元/克 |
| 3.5 | HMB复配营养粉（粉剂） | 粉剂（盒） | 每100g提供能量≥432kcal；蛋白质≥16g/100g，CaHMB含量≥15g/100g，含亚麻籽油；含支链氨基酸≥15g/100g；维生素≥10种，独立小包装 | 2.48元/克 |
| 3.6 | 水解蛋白液液体） | 50mL/瓶 | 蛋白质含量≥25g/100ml,采用水解乳清蛋白和胶原蛋白肽双短肽；含β-羟基-β-甲基丁酸钙（CaHMB）≥3g/100ml；不含脂肪；独立小瓶装 | 1.23元/mL |
| 3.7 | 膳食纤维（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 膳食纤维含量≥90g/100g，多种可溶性膳食纤维，含≥4种益生元，高聚合度+低聚合度益生元组合 | 1.48元/克 |
| 3.8 | 谷氨酰胺（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 谷氨酰胺≥95g/100g，含小麦低聚肽 | 1.98元/克 |
| 3.9 | 益生菌（粉剂） | 粉剂（罐/盒） | 每条含＞100亿活菌，含6种活性益生菌（含双歧杆菌V9、干酪乳杆菌LC001），≥3种益生元，独立小包装 | 5.60元/克 |
| 3.10 | 肠道准备餐 | 液体 | 高效清洁肠道，提高镜检效率，独立包装 | 0.37元/ml |
| 4 | **减重系列** | | | |
| 4.1 | 减重代餐棒（多种口味） | 食物棒/条/盒 | 能量≤380千卡/100克，蛋白质≥28克/100克，碳水化合物≤40克/100克，膳食纤维≥10克/100克，低GI配方。 | 0.91元/克 |
| 4.2 | 减重代餐粉 | 粉剂 | 能量≤350千卡/100克，蛋白质≥29克/100克，碳水化合物≤40克/100克，膳食纤维≥20克/100克，有饱腹感。 | 1.50元/克 |
| 4.3 | 阻断剂 | 粉剂 | 可减少饮食中脂肪和/或碳水化合物的消化吸收，含白芸豆提取物、L-阿拉伯糖、金针菇粉、双孢菇浓缩粉 | 1.12元/克 |
| 4.4 | 儿童减重餐 | 食物棒/条/盒 | 能量≤390千卡/100克，蛋白质≥26克/100克，碳水化合物≤40克/100克，膳食纤维≥8克/100克。 | 0.87元/克 |

**四、商务要求：**

1、合同履行期限：自合同签订之日起2年。

2、服务地点：采购人指定地点。

3、结算时按实际采购数量与单价，按实结算。超采购预算金额或合同期限到期，合同自动终止。

结算价格=投标单价×采购折扣×实际采购量

4、配套服务要求：

（1）根据国家临床营养质控中心、浙江省临床营养中心、浙江省临床营养专科联盟和医院要求，协助开展杭州市第一人民医院桐庐医院临床营养科标准化建设和营养质控工作；

（2）供应商负责营养软件（包括营养门诊、住院诊疗、库存管理、营养质控）的升级与维护，合同期间升级营养软件系统所需的费用包括所有与HIS和HRP院内系统衔接的接口费均由供货商承担，每年系统维护所需费用也均由供货商承担，同时在合同到期后营养软件系统仍归属医院使用，不能影响营养科医用食品等使用的正常流程；

（3）根据医院需求，协助医院实施肿瘤、重症、ERAS等专科营养的标准化临床营养治疗；

（4）根据医院需求，协助开展等级医院评审辅导工作；

（5）协助医院开展临床医护人员营养培训和患者临床营养教育工作；

（6）根据医院需求，协助开展营养课题研究；

（7）负责整合省内各级营养专家资源，根据医院需要提供专家支持，每年组织专家讲座不少于两次，相关专家费用由乙方负责；

（8）协助医院开展营养科配方食品临床应用规范化管理；

（9）供应商必须做好临床所需的营养科配方食品供应链管理，同时保证所提供的营养科配方食品符合国家法律法规规定并保证质量合格。因产品质量引起的纠纷，由供应商负责解决，医院予以配合协调；因产品质量导致的所有费用，由供应商负责；

（10）合同期内供应商派遣1名营养师（医学营养专业或经甲方认可的相关医学专业）驻点医院开展工作，薪酬由供应商支付；派遣营养师接受双方的共同管理，如经考核医院对营养师不满意，供应商负责更换。

五、服务质量和要求

1、配送时间：供应商配送医用食品及配套系统采购的时间和数量必须严格按照采购人发送的订单执行。一般医用食品及配套系统采购原则上的配送时间不应超过48小时，特殊情况下配送时间不超过12小时。

2、质量要求：

2.1供应商提供的医用食品及配套系统采购必须符合国家的质量标准和相关要求。

2.2供应商必须提供其合法的有效证件：流通环节食品流通许可证及所供食品的生产批件。供应商所供医用食品及配套系统采购须提供同批号的质检证书随货同行和发票。

2.3供应商向采购人配送医用食品及配套系统采购时必须根据食品的有效期来送货。以食品到货之日起计算，医用食品及配套系统采购的使用效期必须在6个月以上。必须保证医用食品及配套系统采购质量合格方可向采购人送货，否则采购人可拒绝收货或要求供应商退换货，如因医用食品及配套系统采购质量问题引起的不良后果、纠纷和给采购人造成的经济损失均由供应商承担。

**附件2：**

**杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购项目调研报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称（盖章） |  | | |
| 供应商地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 公司简要介绍、规模及优势情况（可续页）： | | | |

**附件3：**

**供应商拟提供服务清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 数量 | 基本配置要求 | 参考价格（万元） |
| 1 | 营养科软件系统服务 |  |  |  |
| 2 | 营养食品相关技术力量支持 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

本表所列新增服务备仅代表营养科初期需投入的主要服务，并非指合作期内营养理科为了开展项目所需要的所有服务。如供应商认为有必要再增加请按编号增加。新增服务的各项参数应满足采购人的要求。根据开展情况，需要配备以上未列服务时，供应商应及时配备。各项服务具体提供时间根据采购人的要求。

供应商(盖章)：

法定代表人或授权代表（签字）：

联系电话：

日期：

### **附件4：**

**关于对杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购项目的**

**意见和建议**

致：杭州市第一人民医院桐庐医院

对贵单位于2024年 月 日公示的杭州市第一人民医院桐庐医院营养食品采购需求调研公告内容，我公司提出如下意见和建议（如有）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 原条款 | 公司意见和建议 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

供应商(盖章)：

法定代表人或授权代表（签字）：

联系电话：

日期：