

# 甘洛县人民医院职工食堂

## 后厨配餐服务采购询价公告

甘洛县人民医院拟进行职工食堂后厨配餐服务采购询价，欢迎符合资格要求者参加。

**一、项目名称：**甘洛县人民医院职工食堂后厨配餐服务。

**二、基本情况。**

(一) 工作地点：甘洛县人民医院职工食堂。

(二) 中标餐饮店(部)委派厨师及工作人员负责职工食堂后厨的实际管理运营，向招标方提供符合要求的餐饮服务，招标方对中标人的服务负责监督考核。

(三) 本次比选合同一年一签，试用期三个月，试用期间平均满意度<85%采购方有权终止合同。

(四) 每月服务费计算方式：底薪1万+实际营业额×中标抽成(招标控制价为13%)+满意度奖励(满意度>90%，奖励0.2万元；85%<满意度≤90%之间，奖励0.1万元；满意度≤85%，无奖励；满意度<70%扣款1000元；满意度<60%扣款2000元)。

每月营业额计算方式为：自助早餐份数\*8元+午晚餐份数\*18元+各类公务用餐、体检中心早餐)。

(五) 双方因不可抗力，影响合同执行，需提前1个月向对方告知，双方协商解除合同。

**三、服务要求：**

(一) 必须遵守采购方制定的相关规章制度。

(二) 负责后厨库房管理工作，严格验收食材。对原材料进行规范的管理、储存和烹调，对交接后的原材料的质量、数量负责。

(三) 在能力范围内尽可能满足职工对饭菜口味、花品种等要求。

(四) 负责食堂后厨的日常管理工作，对后厨的工作人员进行职业道德、安全等教育，包括水电、卫生、防火等方面的管理。

(五) 为保证食堂后厨正常运转，配餐服务提供者须每日为食堂后厨配备足够在岗厨师及工作人员，人数不得少于7人。后厨的全体工作人员须持有卫生行政部门所发的有效健康证件上

岗工作。

(六) 早餐提供时间：7:30-9:00，提供早餐（馒头、包子、稀饭、抄手、米粉、面条、玉米、蛋炒饭、豆浆、油条、泡菜等）。午餐提供时间：11:20-13:00，午餐（两荤两素一汤）、晚餐提供时间：17:00--19:00（两荤一素一汤）。尽可能满足医院的合理新增需求。

#### (七) 行为规范要求

1、服务人员应做到仪容仪表端庄，言行举止规范，热情大方、服务主动、细致周到。

2、厨房工作人员严禁上班期间吸烟、嬉闹、聊天，严禁酒后上岗，严禁做与工作无关的事情。

3、上班须按规定着装。上班时间不准戴手镯（链）、戒指、耳环等饰物，不留长指甲，不涂指甲油。女职工不准长发披肩，男职工不准留长发和胡须。

4、食堂工作人员应勤洗澡、勤换衣、勤洗头发、不能有头屑、身体不能有异味。工作服不得有油渍、皱痕且每周清洗不得少于一到两次。

5、合同期间中标方因工作原因调整变动炊厨人员及工作人员须征得采购人的同意。

#### (八) 服务质量要求

1、按时、按规定、按供餐标准供应饭菜。

2、凡接触食品的员工，加工操作前须清洁洗手。

3、采购人每月对服务工作进行一次民主意见征求，对用餐人员提出的意见和建议中标人要立行立改。

4、服务人员不得与服务对象、职工及管理人员有谩骂、肢体冲突等行为现象的发生。

#### (九) 食品安全要求

1、严格执行餐饮卫生、食品安全管理等制度，严格执行食品加工制作等各项操作规程。

2、严格执行生熟分开、荤素分开、成品与半成品分开、食物与杂物分开的四分开制度。

3、加工生熟食品使用的刀、板、墩、炊具等工具及筐、盆、盘、桶、碗等容器要严格分开，每日进行消毒并做好相关记录。不使用时必须彻底清洁，并存放于指定的位置。

4、蔬菜及其它食品须严格执行先清洗后加工的食品卫生管理制度。

5、饭菜中一律不得出现头发、蚊虫、鼠粪、干枯草、烟头等异常杂物。

6、严禁发生食物中毒及其它影响用餐人员饮食安全的事件和行为现象发生。

7、须严格执行好每餐食物留验记录制度，留验食品每份必须按照《餐饮服务食品安全操作规范》的要求，将留样食品按照品种分别盛放于清洗消毒后的专用密闭容器内，在专用冷藏设备中冷藏存放 48 小时以上。每个品种的留样量应能满足检验检测需要，且不少于 125g。

8、菜品要体现出色、香、味俱全和咸淡清香，不得有腥、膻等异味，且须达到全熟标准。

9、严格遵守国家质检总局规定，不得使用违禁食品。

#### （十）食堂卫生及后厨卫生标准和要求

1、目视地面清洁干净，无杂物、水渍、尘渍、痰渍、胶渍，地面光亮，干净完好，无垃圾、无污迹。

2、墙面保持光亮无尘、无明显污染，无蜘蛛网。

3、玻璃门窗无污渍、无灰尘、无水渍，无手印，光洁明亮。

4、天花板、风口、悬挂装饰、悬挂牌无蜘蛛网、无污渍、无灰尘。

5、餐桌、餐椅：完好无损、物品摆放整齐有序、规范、无污迹、无破损、备用物品一应俱全、无隔餐遗留垃圾等。

6、餐具等清洁、卫生、明亮、无缺口、无油渍、无残渣、无水迹。

7、布件：清洁完好、无污迹、摆放规范，不得交叉使用。

8、门顶、面、框、门把手无尘土、无污迹。

9、洁具干净、无污迹、无灰尘。

10、消防设施、标识牌等公共设施干净、无积尘。

11、垃圾桶按指定位置摆放，桶身表面干净无污渍、痰渍、异味，内胆应每日清洁、消毒。

12、清洁间中各种设备、物品表面干净、无水迹、无污渍，清洁工具摆放整齐有序、规范，室内无异味。

13、各操作间无老鼠、蟑螂；有防鼠措施，无卫生死角。

- 14、清洗池无污迹，水龙头光洁。
- 15、餐具消毒柜所有餐具码放整齐、规范。
- 16、排水沟无残留物、无积水、无污垢，无异味。
- 17、烟罩无油污、无水渍、无污垢、无灰尘，保持原有光亮度。

#### （十一）餐具消毒要求

- 1、配餐制作过程中的餐具使用前须进行严格的清洗消毒。
- 2、消毒柜每日检查维护，保证消毒柜的正常使用。
- 3、保持餐具的完整美观、摆放整齐洁净，餐具不得有意损坏。
- 4、所用餐具、刀具、筐、盆、盒子必须用后消毒，分类存放，禁止直接裸露在外。

#### 四、比选申请人资格要求

- （一）具备餐饮类营业执照。
- （二）法人持有有效健康证明。

#### 五、比选时需提交的资料（需要密封）

- （一）报价单（签字盖鲜章，报价保留到小数点后一位）。
- （二）法人有效健康证明（复印件盖鲜章）。
- （三）法人身份证复印件（复印件盖鲜章）。
- （四）工作经验证明材料（近3年内有在中餐厅或单位食堂从事厨师工作的经验，提供证明材料（1. 合同复印件。2. 中餐厅或单位食堂开具的工作证明并盖鲜章、工资佐证复印件。3. 工资佐证复印件上有证明人签字。以上三种证明材料有其中一个即可）。
- （五）配餐服务承诺书。

#### 六、报名时间、地点

（一）报名时间：2025年11月12日-11月14日8:30-16:30。

（二）报名地点：甘洛县人民医院行政楼党政办公室。

#### 七、比选中选人的确定原则

报名后，按照要求准备投标资料。比选申请人结合市场行情和自身情况自主下浮抽成比例（保留到小数点后一位）进行报价，采取低价中标方式，如出现比选值相同的情况，进行二次报价，如二次报价相同的情况下，采取随机抽取方式确定中选人。

## 八、开标时间及地点

(一) 开标时间: 2025 年 11 月 16 日 (周日) 上午 10:00。

(二) 开标地点: 甘洛县人民医院行政楼 3 楼会议室。

九、公示: 在甘洛县人民医院官网公示 3 个工作日。

## 十、合同履行

(一) 中标方与招标人签订合同后, 合同双方应严格执行合同条款, 履行合同规定的义务, 保证合同的顺利完成。

(二) 在合同履行过程中, 如发生合同纠纷, 合同双方应按照《合同法》的有关规定进行处理。

## 十一、联系方式

采购人: 甘洛县人民医院

通讯地址: 甘洛县新市坝镇团结北街 35 号

联系电话: 18981571280

甘洛县人民医院

2025 年 11 月 12 日

## 配餐服务承诺书

甘洛县人民医院：

我作为甘洛县人民医院职工食堂后厨配餐服务比选申请人，我保证每日提供优质菜品，特做出以下承诺：

- 一、严格遵守《中华人民共和国食品安全法》等相关规定。
- 二、坚决在配餐服务中不提供不符合国家食品安全标准要求的各类食材，不在食品中掺杂、掺假、以次从好。
- 三、按要求提供早餐、午餐、晚餐。
- 四、按照业主食材采购清单认真验收，不接收变质食材对原材料进行规范的管理、储存和烹调，对交接后的原材料的质量负责。对于不符合质量的各类食材有权要求退货或换货。
- 五、尽可能满足职工、患者及家属对饭菜口味、花品种等要求。

- 六、同意按照本公告中“每月服务费计算方式”进行结算。
- 七、同意并严格执行采购方对比选申请人的服务要求。

我方严格遵守承诺，本承诺书作为合同附件。

承诺人：

年 月 日

## 比选申请人须知

条款名称	编列内容
采购内容	甘洛县人民医院职工食堂后厨配餐服务
服务地点	甘洛县人民医院职工食堂
响应性要求	完全响应
品质要求	完全响应
比选申请文件的包装	比选申请文件密封包装。
比选时间和地点	比选时间：2025年11月16日（周日）上午10:00 比选地点：甘洛县人民医院行政楼3楼会议室
比选小组的组建	比选小组由采购方组建，共3人
合同签订	采购方和中标人应于竞谈会结束后10日内
结算费用支付方式	由采购人、供货商双方协商确定

参加比选单位人员签到表（2025年11月16日，10:00）

签 名	单 位	职 务	电 话

比选现场监督人员签到名单（2025年11月16日，10:00）

签 名	科 室	职 务	电 话

比选申请人员签字（2022年11月16日，10:00）

申请人	签 字	电 话

## 资质审查表

比选 申请人	报价单（签 字盖鲜章， 报价保留到 小数点后 1 位）	法人有效 健康证明 (复印件盖 鲜章)	法人身份证复 印件盖鲜章	工作经验证明	配餐服 务承诺 书	是否 合格	确认签字

评标小组（签字）：

监督人（签字）：

## 申请人报价单

我方作为甘洛县人民医院职工食堂后厨配餐服务比选资格审查合格申请人,对此次比选活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在比选活动中有弄虚作假等违法违规行为,以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,我方愿承担一切责任(包括通报批评、行政处罚、市场禁入、赔偿损失、取消申请及中选资格等)。

我方报价为每月实际营业额抽成\_\_\_\_\_% (保留到小数点后1位)。

申请人(签字并按手印):

年 月 日