厦门市中医院

关于药膳合作有关事项的调研公告

为深入推进我院药膳工作，提升服务内涵与质量，现将有关事项公告如下，请具备相关资质与经验的企业报名参与调研。

**一、项目情况**

现诚挚邀请符合以下条件的企业报名参加该项目调研：

1.具备资质：拥有合法经营资质。

2.经验丰富：在药膳或功能性食品、中医药健康产品等领域具有扎实的产品研发、规模化生产、质量管理及市场运营管理经验。

3.理念契合：认同中医药文化理念，致力于推动中医药膳的规范化、科学化发展。

**二、报名方式**

请有意向参与该项目调研的企业，请按以下要求提交报名材料：

1.截止时间：2025年6月24日17:00前(以签收时间为准)。

2.提交方式：将报名材料送达厦门市中医院门诊楼一楼营养科（15号电梯口）。

3.材料要求：纸质版材料一式两份，电子版材料一份。

4.联系人：袁媛，联系电话：15880275182，邮箱：58302474@qq.com。

**三、报名材料**

1.封面：应注明参加项目调研企业名称、报名项目名称，并注明联系人及联系方式。

2.供应商合法有效的三证（含营业执照副本复印件、税务登记证及代码证复印件，或加载有统一社会信用代码的营业执照副本复印件）。

3.供应商的法定代表人授权代表的身份证复印件、法定代表人针对此项目的授权委托书（法定代表人亲自参与的除外）。

4.可提供近三年合作的所有单位（特别是福建省内三级医院）清单及相关服务业绩证明材料（中标通知书、合同、发票等佐证材料）。

5.提供该项目的服务方案、合作模式等。

6.供应商请制作相应的电子版方案演示，请提前准备PPT等相关资料。

备注：以上资料提交时请按顺序编排目录及页码并装订成册，每份资料应逐页加盖公章或加盖骑缝章。

**四、其他**

审核资料合格者，视为报名成功。论证会时间通过电话另行通知，请保持手机畅通。

厦门市中医院

2025年6月18日