

宁波市第二医院医用食品项目市场调研公告

根据医院发展需要，宁波市第二医院拟对本院医用食品项目进行市场调研，欢迎符合条件的厂商/供应商参加。具体情况如下：

一、调研项目基本情况

产品类别	产品配方
1. 全营养	(1) 整蛋白配方△※
	(2) 预消化配方※
	(3) 高能量抗炎型配方※
	(4) 低 GI 型配方※
	(5) 低蛋白低磷低钾型配方※
	(6) 高能量低磷低钾型配方※
	(7) 高 BCAA 型配方※
	(8) 低脂优质蛋白型配方※
	(9) HMB 复合型配方※
2. 食物匀浆膳（常规型、高纤型等）※	
3. 营养素组件	(1) 流质组件※
	(2) 蛋白质组件（乳清蛋白※、蛋白多肽※、谷氨酰胺※）
	(3) 脂肪组件（中链脂肪）
	(4) 碳水化合物组件（麦芽糊精※）
	(5) ※加速康复组件（复合碳水△※、复合电解质△※）
	(6) 微量元素组件（矿物质、水溶性维生素、脂溶性维生素）
	(7) 吞咽障碍组件（增稠粉☆）
	(8) 肠道调节组件（果胶☆、膳食纤维※、益生菌制剂※）

备注：

- 1、标记※的产品需现场口服试用，请自带冲泡设备和一次性杯；
- 2、标记☆的产品需现场演示特殊功能效果，请自带演示用材料。
- 3、标记△的产品要求具备特殊医学用途配方食品证书，其余产品不作硬性要求。

二、调研对象

符合本项目采购需求的医用食品生产厂家或生产厂家针对本项目授权的唯一供应商。

三、市场调研资格要求

3.1 参与本次市场调研的厂家或供应商应符合以下资格条件：

- 3.1.1 具有独立承担民事责任的能力；
- 3.1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3.1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 3.1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 3.1.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 3.1.6 符合法律、行政法规规定的其他条件。

3.2 未被信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

3.3 参与市场调研的产品必须符合中华人民共和国有关技术标准。

3.4 参与本次市场调研的生产厂家须提供生产特殊医学用途配方食品相关的《食品生产许可证》或《生产备案凭证》；供应商须提供经营特殊医学配方食品相关的《食品经营许可证》或《食品经营备案凭证》。

四、调研文件要求

4.1 调研文件格式必须按照指定格式编制，按如下顺序编制成册：

4.1.1 封面；

4.1.2 目录(放置于调研文件第一页)；

4.1.3 生产厂商/供应商相关证明资料（下述所有证件须在有效期满前至少三个月以上，且各类证件清晰完整）：

4.1.3.1 提供营业执照复印件加盖市场调研厂家/供应商公章；

4.1.3.2 生产厂家的《食品生产许可证》或《生产备案凭证》；供应商的《食品经营许可证》或《食品经营备案凭证》。

4.1.3.3 质量管理体系认证证书；

4.1.3.4 核心产品市场占有率(相同型号产品，提供其他医院三年内合同复印件、配置清单、联系方式等)；

4.1.3.5 代理商提供生产厂家针对产品的授权证明。

4.1.4 产品信息：

4.1.4.1 产品信息表（根据所投产品不同填写对应的产品信息表）；

4.1.4.2 产品主要成分：能量、蛋白质、脂肪、碳水化合物的具体数据；

4.1.4.3 产品特色成分：如抗炎营养素、胆碱、左旋肉碱、牛磺酸等；

4.1.4.4 产品认证证书：如为 FSMP，则需提供 FSMP 证书，如非 FSMP，可提供特膳食品等证书；

4.1.4.5 产品网上销售情况：允许网络平台售卖，但售价不能低于提供给医院的零售价；

4.1.4.6 产品其他资料：产品说明书（加盖公章）、产品彩页（独立于报名文件之外）。

4.1.5 售后服务相关承诺；

4.1.6 法人授权书（被授权人与到现场人员需一致）；

4.1.7 被授权人（市场调研代表）身份证复印件；

4.2 以上资料准备齐全后，正本（带鲜章，含彩色样本）封装成册，一正四副共计五份。资料封面医院名称为“宁波市第二医院”。同时，将整份调研文件扫描成 PDF 电子文档，电子文档以（产品类别+产品配方+公司名称）命名后，**转存至 U 盘在市场调研当天随文件提交。**

4.3 选择参加多个产品类别市场调研的单位，调研文件应按产品类别序号分别编制、装订和包封。所有调研文件必须密封胶装。

五、报名方式、资格审核及报名截止时间

1、报名方式：采用扫描微信二维码在线报名形式，参与本次市场调研的厂家或供应商需提前填写报名信息上传，并留电子邮箱地址。需填报的相关产品信息表将会根据电子邮箱地址发送给报名厂家或供应商，请将上述信息填报后及时**上传至宁波市第二医院采购科电子邮箱，电子邮箱地址：**nbsdeyytysp@163.com。

本次仅接受微信二维码报名方式，其他方式不接受。见以下报名微信二维码，



医用食品采购项目市场调研报名表

2、报名及资格审核截止时间：由本公告发布之日起至 2025 年 06 月 13 日 16:00 止，资格审核通过以收到确认邮件为准。

六、其他注意事项：

1. 医院将根据临床需求，业务发展，产品报价，售后服务，运营成本等综合考虑，进一步明确采购需求；

2. 此次市场调研结果将作为采购人制作采购文件的重要参考，请广大厂家/供应商客观、如实填报；

3. 此次填报厂家/供应商存在弄虚作假，被查证属实的，将依法依规严肃处理。

4. 当产品类别报名数少于 3 家时，取消该产品类别医用食品的本次市场调研。

七、市场调研时间、地点及联系方式

1. 市场调研时间：2025 年 06 月 17 日上午 8 点 30 分。

2. 市场调研地点：宁波市海曙区西北街 22 号中心血站 225 会议室

3. 联系方式：赵老师 0574-83871048

本信息以宁波市第二医院官方网站发布内容为准，其他任何网站转发无效。

八、等候会场纪律要求

为保障会场纪律，加强会场管理，确保公平、公正和透明，应严格遵守以下事项：

8.1 在市场调研前项目报名同时，请各位来现场参与的供应商扫描下方二维码完成宁波市第二医院医药代表认证平台完成注册，并完善相关资料并提交审核（以前已注册，通过审核的可忽略此要求）。



宁波市第二医院



医药代表接待管理

公众号：华美医学装备科

8.2 参与市场调研的授权代表需提前 30 分钟携带调研文件抵达等候会场进行签到，未到视为弃权；

8.3 在议程中，听从现场工作人员安排，不得在调研室门口逗留，不得擅自随意离场，等告知可以离开后，方可离场，如需提前离开，请提前告知院方工作人员，否则视为弃权。