**资格预审表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **投标供应商资格条件、自填信息** | | **预审内容及方式** | **预审情况** |
| **1** | 法定代表人姓名及联系电话 |  | 现场核查：身份证 | 口符合  口不符合 |
| **2** | 是否具有独立承担民事责任的能力 |  | 现场核查：有效的营业执照 | 口符合  口不符合 |
| **3** | 是否具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 |  | 现场核查：2024年度审计报告或财务报表或开户银行资信证明。 | 口符合  口不符合 |
| **4** | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | | | |
| **4.1** | 2022年1月1日至今是否开展过企事业单位相关食材配送业务 |  | 现场核查：配送合同及任意一期发票，以合同签订日期为准 | 口符合  口不符合 |
| **4.2** | 在苏州大市范围内具有自有或租赁的固定室内经营场地面积不低于1500㎡，与经营场所不相连的外设仓库、冷库不计入处理区面积 | 平方米 | 现场核查：房产证或其他有效房产证明材料，若为租赁须同时提供租赁合同及任意一期租赁发票。 | 口符合  口不符合 |
| **4.2.1** | 室内经营场地面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.2.2** | 办公区面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.2.3** | 仓储区容积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 立方米 |
| **4.2.4** | 物资分发区面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.2.5** | 水产加工区面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.2.6** | 肉类分割区面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.2.7** | 蔬菜分拣加工区面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.2.8** | 筐箱清选消毒区面积 | 平方米 | 现场测量 | 实测: 平方米 |
| **4.3** | 在苏州大市范围内具有自有或租赁冷藏和冷冻库总容积不低于800m³ ,冷藏和冷冻库应位于操作场所内或与之相连（食材出入动线连贯） | 冷藏库：  立方米  冷冻库：  立方米 | 现场测量  现场核查：布局图，若为租赁须同时提供租赁合同及任意一期租赁发票 | 冷藏库实测: 立方米  冷冻库实测: 立方米 |
| **4.4** | 用于姑苏区地区的自有冷链运输厢式货车不低于4辆 | 辆 | 现场核查：车辆行驶证或登记证，且车辆所有人必须为投标单位 | 实际车辆: 辆 |
| **4.5** | 经营场地至苏州市姑苏区东环第二幼儿园、苏州市阳光城实验小学校、苏州市姑苏区常青实验幼儿园、苏州市沧浪新城第四实验小学校中的任意一所学校配送距离不得超过80公里 | 公里 | 现场核查：百度或高德地图实际距离 | 距离: 公里 |
| **4.6** | 不少于12名固定工作人员 | 名 | 现场核查：投标单位为上述固定工作人员缴纳的2025年4月至2025年6月社保的证明资料 | 实际人数: 人 |
| **4.7** | 经营场所25米内无粉尘、垃圾、虫害等污染源 |  | 现场核查、测量 | 口符合  口不符合 |
| **4.8** | 检测设备和人员是否能满足相应检测需求，快检室的面积不小于20平方米（大米、食用油、乳制品除外），配备具有农兽药检测、添加剂检测、重金属检测、非法添加物检测、卫生指标等食材检测设备及试剂，配备与检测能力、检测数量相适应的专职检测人员，检测人员应经过培训考核合格后持证上岗（人员包含在固定工作人员中） | 平方米 | 现场测量  现场核查：布局图、证书须由人社（或农业、市场监管等行政部门）颁发的食品（农产品）检验员相关证明及投标单位为上述专职检测人员缴纳2025年4月至2025年6月社保的证明资料。 | 实测: 平方米  口符合  口不符合 |
| **4.11** | 经营场地是否建有收货、验收、分拣、加工、检测、发货、装车等全过程“互联网+视频监控”，是否能接入苏州市市场监管和苏州市中小学校食堂阳光监管服务平台 |  | 现场核查：关键点位视频监控覆盖情况 | 口完备  口较完备  口不完备 |
| **4.12** | 是否建立并执行食品安全管理制度，明确食品安全责任，落实岗位责任制 |  | 现场核查 | 口符合  口不符合 |
| **5** | 是否具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 |  | 现场核查：参加本次采购活动前一年内（2024年7月至2025年6月）任意三个月依法缴纳税收（如申报表/税票/缴款书）和社会保障资金（如申报表/缴款书）的有效证明材料 | 口符合  口不符合 |
| **6** | 是否具有行业主管部门颁发的有效的《食品生产许可证》或《食品经营许可证》或《预包装食品销售备案证》 |  | 现场核查 | 口符合  口不符合 |
| 注：  1、上述表格每一页左上角加盖投标单位公章，并加盖骑缝章。以上内容涉及项目评标，投标单位务必一次性填报并提供全部材料复印件并加盖法人鲜章，以上资料装订成册，后续补充材料将不被接受。  2、除固定室内经营场地若为租赁，房产证或其他有效房产证明材料无需原件和人员缴纳社保可提供查询二维码外，其他现场核查的资料均必须提供原件，否则不予认可。 | | | | |

资格预审小组全体成员签字：

投标单位现场确认签字:

日期： 年 月 日