中垦牧乳业(集团)股份有限公司供应链分公司 杂交发酵草公开寻源公告

中垦牧乳业(集团)股份有限公司供应链分公司就杂交发酵草进行公开寻源,欢迎符合资格条件的单位参加。

- 一、项目名称:杂交发酵草公开寻源项目
- 二、项目概况
- (一)项目内容:

根据中垦牧乳业(集团)股份有限公司供应链分公司供应商资源储备及开发拓展需求,现针对杂交发酵草进行公开寻源。

(二)服务内容

供货地点:中垦牧乳业(集团)股份有限公司下属牧场

- 1.大荔牧场:陕西渭南市大荔县韦林镇
- 2.中宁牧场:宁夏中宁县恩和镇红梧山
- 3.定边牧场:陕西榆林市定边县贺圈镇五兴庄村红庄
 - (三)标的物采购标准:

杂交发酵草

- 1、简介:该草品种采用植物无性定向交融母婴本育种法,将高粱、 甘蔗、玉米、芦苇进行不同科属种间远缘交融培育的新品种,收割制作经 厌氧发酵。
 - 2、感官性状:呈浅黄色至棕黄色,发酵呈金黄色。色泽应均匀一致。

不允许出现发黑、发灰、发绿等异常色泽。具有正常的发酵酸香味,香气浓郁且纯正,无刺鼻、腐臭、霉味等不良气味。质地疏松,无结块现象, 无明显可见的杂质,如石块、金属碎片、塑料、毛发等。

3、采购标准和可收货标准:

检测项目	采购标准	可收货标准	拒收退货标准
水分(%)	≤ 70	≤ 72	> 72
粗灰分(%)	≤ 10	≤ 11	> 11
粗蛋白(%)	≥ 7	≥ 6	< 6
PH	4-5	-	>5, 4<
NDF(%)(干基)	≤ 65	≤66.5	> 66.5
黄曲霉毒素 B1(ug/kg)	≤ 8	≤ 8	> 8
赭曲霉毒素 <u>A</u> (ug/kg)	≤ 50	≤ 50	> 50
玉米赤霉烯酮(ug/kg)	≤ 500	≤500	> 500
呕吐毒素(ug/kg)	≤ 1000	≤ 1000	> 1000
三聚氰胺(mg/kg)	≤ 0.5	≤0.5	> 0.5

(四)需求数量:

以实际采购数量为准。

(五)付款条件:

票到 30 天。

三、资格要求

(一)在中华人民共和国境内注册,具有独立法人资格的企业, 具有相应经营范围。

- (二) 财务状况良好,有良好的银行资信和商业信誉,没有处于被责令停业或破产状态,且资产未被重组、接管或冻结。
- (三)不得在"信用中国"(http://www.creditchina.gov.cn/)及"国家企业信用信息公示系统"(http://www.gsxt.gov.cn/)中被列入失信被执行人名单。

四、报名时间:

自本公告发布之日起长期有效。

五、报名须知:

(一)报名方式:以邮件形式将报名资料发送至公司邮箱 zkgyl@csfscm.com,报名资料集中到同一个文件夹中压缩,压缩包及邮件标题格式:产品名称-XXX公司(报名公司全称)。

(二)报名资料:

序号	分类	所需资料目录	要求		
1		营业执照			
2	资格文件	"信用中国"或"国家企业信用信息公示系统"信用报告	自行下载		
3		收割、加工设备介绍、照片			
4	产品资料	产品发酵后细节照片			
5		第三方外检报告	发酵后检测报告		
6	业绩证明	对应产品的合同、有效发票、发货单等			
7		业务联系人授权书	见附件 1		
8	其他备案资料	供应商信息调查表	见附件 2		
9		法定代表人身份证	正反面		

*以上资料均需分别加盖公章,不要合并成一个 PDF,分别单独命 名集中到同一个文件夹中压缩。 资料必须真实有效,资料不全、证件过期或虚假资料将不予受理。

六、发布公告的媒介

中垦牧乳业官网(http://www.zhongkendairy.com/notice/)

七、业务咨询

组织单位:中垦牧乳业(集团)股份有限公司供应链分公司贸易部

联系人: 吕开金, 联系电话: 13551132344。

八、投诉举报

监督单位:中垦牧乳业(集团)股份有限公司供应链分公司综合办公室

投诉电话: 023-63061780。

附件1

业务联系人授权书

中垦牧乳业(集团)股份有限公司供应链分公司:

根据公司业务需要,现授权我公司员工:

姓名	,身份证号	_,	联系方式	_;
姓名	,身份证号	_,	联系方式	_;
姓名	,身份证号	_,	联系方式	_c

作为与贵公司的业务联系人,负责日常业务对接及后续相关协议签署。

我公司对其在此项工作中的所有承诺均予以认可,并与其共同履行业务执行过程中的承诺和义务。

本证明自签署之日起至该员工解聘后终止之日内有效(对相关业务联系人解聘将提前7个工作日通知贵公司)。

出具授权书单位名称:

委托人(法定代表人签章):

日期:

附件2

供应商基本信息表

供应商名称			法人代表			
成立时间			统一社会信用代码			
所属集团			上年公司 (万元)	营业额		
公司地址	省/	市/	区/			
公司规模	注册资金			岗位	姓名	联系方式
	员工人数		联 系 人			
	工厂/种植面积		人			
	纳税人规模 □一般纳税人 □小规模纳税人					
企业类型	□生产商 □合资生产商 □贸易商 □授权经销商 □加工 □其他					
开票方式	□增值税%□普通国税%□其他					
	产品名		/销售能力 5吨/年)	占销售收 (%)		备注
主营产品						
	客户名称 采贝		购品名称 年供货 (吨			
主要客户(万 头牧场)合作 情况						
其他要求	1.以上基本信息须如实填写,若有不实信息,一经核实,我公司将立即终止合作; 2.如遇信息变更需及时通过函件告知,若因未及时告知导致的不良后果由供应商自行承担。					

填报人: 填报时间: