中山市板芙医院XXX采购项目

**参选文件**

**（正本/副本）**

**参选供应商名称（盖章）：**

**日期： 年 月 日**

## 目 录

1. **资格性审查资料......页码**
2. **资格声明函......页码**
3. **法定代表人（单位负责人）证明书及授权委托书......页码**
4. **设备授权情况......页码**
5. **资格性审查要求的其他资质证明文件......页码**
6. **报价表......页码**
7. **拟投入本项目项目负责人/主要人员情况表......页码**
8. **实质性“★”条款响应一览表......页码**
9. **重要“▲”条款响应一览表......页码**
10. **技术、商务条款响应一览表......页码**
11. **同类业绩情况一览表......页码**
12. **技术服务方案 ......页码**
13. **售后服务承诺方案......页码**

## **资格性审查资料**

**（一）资格声明函**

**资格声明函**

致**：中山市板芙医院**

关于贵方的中山市板芙医院**XXX**采购项目的公开比选公告，本单位自愿参选并提供比选公告中规定的货物及服务，现声明如下：

1.**我方为本次比选所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；**

2. 我方 **具备** 《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并已清楚比选公告的要求及规定；

3.我方 **具有**  独立承担民事责任的能力，并在法律上、财务上和运作上完全独立于中山市板芙医院；

4.我方 **具有** 履行合同所必需的设备和专业技术能力，不组成联合体投标也不转包、不分包；

5.我方参加政府采购活动前三年内，在经营活动中 **无** 重大违法记录；

6.我方 **符合** 法律、行政法规规定的其他条件；

7.我方未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

8.我单位 **不存在** 单位负责人为同一人且不存在直接控股、管理关系的不同供应商参加同一合同项下的采购活动；

9.我单位  **无** 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

参选供应商名称（并加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权委托人签字或盖章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**（二）法定代表人（单位负责人）证明书及授权委托书**

**1.法定代表人（单位负责人）证明书**

致：**中山市板芙医院**

 同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

**单位名称（加盖公章）：**

**日期： 年 月 日**

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

有效通讯电子邮箱：

统一社会信用代码：

说明：1.法定代表人（或负责人）为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

**2.此处所述“法定代表人”或“单位负责人”，须与供应商“营业执照”上的内容一致。**

 3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

4.将此证明书提交对方作为合同附件。

5.**身份证复印件或扫描件须在有效期内**。

法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件

法定代表人身份证复印件

**(须提供1:1的身份证正面+反面复印件)**

法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件

法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件

法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件

法定代表人（单位负责人）身份证正反面复印件

**2.法定代表人（单位负责人）授权委托书**

（签字代表及参选代表为法定代表人，则本表不适用，可不提供）

致：**中山市板芙医院**

兹授权 同志作为我公司的全权代理人，就“中山市板芙医院**XXX**采购项目”的参选和合同的签订和执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

参选供应商名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（单位负责人）（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

有效通讯电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

说明：1.**此处所述“法定代表人”或“单位负责人”，须与供应商“营业执照”上的内容一致。**

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件。

4.**身份证复印件或扫描件须在有效期内。**

5.**有效期限：与本公司响应文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。**

被授权人身份证复印件

**(须提供1:1的身份证正面+反面复印件)**

**（三）设备授权情况（如有）**

**（四）资格性审查要求的其他资质证明文件**

**1.提供相关经营范围且有效的营业执照（提供证明材料复印件加盖供应商公章）。**

# 二、报价表

**报 价 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购清单** | **参选设备名称** | **厂家** | **设备型号** | **数量** | **单价****（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 诊室屏 |  |  |  | 9台 |  |  |
| 2 | 候诊屏 |  |  |  | 1台 |  |  |
| 3 | 多媒体医疗导引系统平台软件改造技术服务 |  |  |  | 1套 |  |  |
| 4 | 技术服务 |  |  |  | 1项 |  |  |
| 合计 | 口腔中心分诊系统 | 1套 |  |  |
| 相关承诺(如有）： |

注：1.本项目报价不得超项目预算，须四舍五入精确到小数点后两位，否则视为无效报价。

2.本项目为大包干项目，供应商报价须是完成本项目的一切费用总和，包括但不限于系统改造费、接口费、调试费、技术培训费及国家规定的各项税费等。

参选供应商名称（并加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权委托人签字或盖章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

## **三、拟投入本项目项目负责人/主要人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **资格证书** | **现任职务** | **从事相关工作管理年限** | **主要资历、经验及承担过的项目** |
| **项目负责人** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **主要人员** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |

本公司承诺上述材料真实有效且具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

注：根据《商务技术评分表》的要求提交相应资料复印件。

参选供应商名称（并加盖公章）：

日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**四、实质性“★”条款响应一览表（如有）**

说明：供应商必须对应磋商文件带“★”的实质性条款逐条应答并按要求填写下表。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件采购需求的具体内容** | **响应文件响应的具体内容** | **偏离情况说明****可填写：“正偏离”、“完全响应”、“负偏离”** | **相关证明文件指引** |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| .... |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |

备注：本表中“采购文件条款描述”的条款与采购需求中的条款描述不一致的以采购需求中规定的为准。

1.如有优于采购文件要求的条件或与采购文件要求有偏离的条目应填写响应一览表。

2.如全部无偏离在“**偏离情况说明**”一栏中填写“完全响应”或逐条响应。

参选供应商名称（并加盖公章）：

日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**五、重要“▲”条款响应一览表（如有）**

说明：供应商对应磋商文件带“▲”的条款逐条应答并按要求填写下表。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件采购需求的具体内容** | **响应文件响应的具体内容** | **偏离情况说明****可填写：“正偏离”、“完全响应”、“负偏离”** | **相关证明文件指引** |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
|  |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| .... |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |

备注：本表中“采购文件条款描述”的条款与用户需求中的条款描述不一致的以用户需求中规定的为准。

1.如有优于采购文件要求的条件或与采购文件要求有偏离的条目应填写响应一览表。

**2.如采购文件要求“▲”条款项提供证明材料的，须按要求提供证明材料，否则视为该项不满足或负偏离。**

参选供应商名称（并加盖公章）：

日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**六、技术、商务条款响应一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件采购需求的具体内容** | **响应文件响应的具体内容** | **偏离情况说明****可填写：“正偏离”、“完全响应”、“负偏离”** | **相关证明文件指引** |
| (二) | 技术规格、参数及要求 |
| 1 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| 2 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| 3 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| 4 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| (三) | 商务要求 |
| 1 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| 2 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |
| 3 |  |  |  | 请见响应文件第（）页 |

注：1.采购文件采购需求的具体内容根据项目填写内容；

 2.按评分表提供相关证明文件（如有）；

 **3.若所提供的证明文件与本表提供的内容不一致时，以证明文件的为准。**

**七、同类业绩情况一览表（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 业主名称 | 项目名称 | 项目内容 | 合同总价 | 签约时间 | 单位联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：根据《商务技术评分表》的要求提交相应资料。

参选供应商名称（并加盖公章）：

日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**八、技术服务方案**

**注：格式自拟。**

**九、售后服务承诺方案**

**注：格式自拟。**