南通市妇幼保健院水平衡测试项目

**院内采购文件**

采 购 单 位：南通市妇幼保健院

二〇二四年六月

**目 录**

第一章 公告

1. 须知
2. 项目需求
3. 采购程序与内容
4. 合同签订与验收付款
5. 质疑提出和处理
6. 响应文件组成

**尊敬的响应供应商：**

**为了保证本项目采购顺利进行，请在制作采购响应文件之前，仔细阅读本采购文件的各项条款，并按要求制作和递交采购响应文件。谢谢合作！**

**第一章 采购公告**

**一、项目基本情况**：

1、项目名称：南通市妇幼保健院水平衡测试项目

2、采购方式：院内采购

3、预算金额：人民币40000元

4、最高限价：本次项目最高总价限价人民币40000元，首次报价不得高于或等于最高限价，否则做无效响应处理。

5、项目需求：详见附件项目需求

6、合同履行期限：签署合同后根据院方通知后40日内完成现场测试，2个月完成水平衡测试报告。

7、本项目不接受联合体。

**二、供应商的资格要求**

1、符合《政府采购法》第二十二条之规定：具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；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。

2、法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一采购项目相同标段中同时参加投标，一经发现，将视同围标处理。

3、投标供应商必须有能力按本磋商文件规定的要求提供相关服务，必须提供有效的营业执照的复印件，且经营范围须含有水平衡测试技术服务。

4、投标供应商法定代表人参加投标的，必须提供法定代表人身份证明及法定代表人本人身份证复印件；非法定代表人参加投标的，必须提供法定代表人签字或盖章的授权委托书及法定代表人、被授权人的两人身份证的复印件，被授权人为投标供应商正式人员证明材料【提供①与投标供应商签订的有效劳动合同复印件；②社保机构出具并盖章的投标供应商为其缴纳2023年11月-2024年4月连续6个月的养老保险缴费清单复印件】。

5、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、政府采购严重失信行为记录名单(提供以上网站的查询结果),最终以现场审核结果为准；

**【特别提醒】请供应商认真对照资格条件，如不符合要求的，无意或故意参与采购所产生的一切后果由供应商自行承担，开标过程中，供应商提供的相关材料如为虚假或伪造，或者其他人员持法定代表人或授权委托人的身份证参与采购，一经发现则取消其谈判资格，并记入不良记录，上报相关部门后将其列入采购单位黑名单。如已成交，采购单位有权取消其成交资格，并由该供应商承担由此带来可能的一切责任和损失。**

**三、采购文件的获取**

请在南通市妇幼保健院官网（http://www.ntfybj.com）获取本项目采购文件。

**四、报名方式：请有意参与本项目投标的参选单位于2024年6月14[日17时前将加盖参选单位公章的报名表以电子文档形式发送到ntsfybjycgzx@126.com邮箱](mailto:日17时前将加盖投标单位公章的报名表以电子文档形式发送到632371979@qq.com邮箱，并电话联系)并电话确认。未报名单位不得参加本项目。**

报名表（格式如下）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |

本项目报名结束，响应供应商不足三家，或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足三家的，不得组织开标，并发布终止公告，修改完善后发布第二次采购公告。第二次采购过程中符合要求的供应商只有2家采购活动可以继续进行。采购过程中符合要求的供应商只有1家的，医院应当终止采购活动，发布项目终止公告并重新开展采购活动。

四、响应文件接收截止及评审采购开始时间：时间另行通知。

**五、响应文件递交地址：**南通市妇幼保健院行政楼六楼小会议室**，**如有变动另行通知。

**六、联系方式：**

采购单位：南通市妇幼保健院

联 系 人：朱老师 联系电话：0513-59008201

**第二章 采购须知**

**一、响应文件的组成及装订**

1、响应文件由：A资格后审材料文件、B技术响应文件、C价格响应文件，共3部分组成（以下由文件前缀号代称）（**相关内容见本采购文件第七章**）。

2、供应商按采购响应文件组成顺序编写响应文件，并牢固装订成册。采购响应文件均需采用A4纸（图纸等除外），不允许使用活页夹、拉杆夹、文件夹、塑料方便式书脊（插入式或穿孔式）装订。采购响应文件不得行间插字、涂改、增删。修改错漏处，须经过供应商法人代表或被委托受权人签字（或盖章）并加盖公章。

3、价格响应文件中的所有报价表，必须装订成册。

**二、响应文件的份数、签署和退还**

1、采购响应文件均为**一份“正本”和两份“副本”。**

2、在每一份采购响应文件上要明确标注项目名称、项目编号、采购响应文件各自对应的名称、供应商全称、“正本”、“副本”字样，“正本”和“副本”若有差异，概以“正本”为准。

3、响应文件中的所有“正本”，须为打印的，其正文内容由法定代表人或被委托受权人签字（或盖章）并加盖公章，“副本”可为“正本”的复印件。

4、采购程序顺利进行后，所有采购响应文件都将作为档案保存，不论成交与否，采购代理机构均不退回。

**三、响应文件的密封及标记**

1、供应商须将本项目采购响应文件：【A】、【B】、【C】**分别单独密封，共3个密封件**。

2、密封后，应在每一密封件上明确标注采购项目名称、项目编号、采购响应文件各自对应的名称、供应商全称及日期，同时加盖供应商公章。

【特别提醒】采购响应文件中的【A】与【B】的“正本”或“副本”内，均不得含有任何【C】中的报价表（报价单）的内容，否则作无效采购响应处理。

**四、响应报价**

1、本项目不接受任何有选择的报价。

2、报价均以人民币为报价的货币单位。

3、报价表必须加盖单位公章且必须经法定代表人或被委托受权人签字或盖章。报价表中的报价出现前后不一致的，将参照《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第 59 条的规定修正:

3.1开标一览表(报价表)内容与谈判响应文件中相应内容不一致的，以开标一览表(报价表)为准;

3.2 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准;

3.3单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表(报价表)的总价为准，并修改单价;

3.4总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照本办法第五十一条第二款的规定经供应商确认后产生约束力，供应商不确认的，其响应无效。

4、采购响应报价应包括但不限于所有与本项目实施有关的所有费用，包括所有专用工具费用、人工工资（含夜班、周末及节假日加班费）、现场踏勘费、垃圾清理清运费、安全保护措施费、交通费、餐费补贴、福利、通讯费、办公设备费、管理费、利润、税金、政策性文件规定及为达到采购单位要求所包含的所有风险、责任等各项费用。各供应商应根据采购文件要求，并充分考虑市场，自行核算成本报价。

5、本次采购采购项目的响应报价有最终报价。采购评审活动过程中的谈判结束后，谈判小组应当要求所有参加谈判的供应商填写并提交最终报价，未在规定时间内提交最后报价的，视作无效相应处理。

6、采购响应成交后，成交供应商的报价即为成交价，除非因特殊原因并经买卖双方协商同意，成交供应商不得再要求追加任何费用。同时，除非合同条款中另有规定，否则成交供应商的成交价在合同实施期间不因市场变化因素而变动。

7、供应商应详细阅读采购文件的全部内容，根据采购项目需求，准确制定相关工作方案等，必须对本采购项目全部进行报价，如有漏项，视同对本项目的优惠。不按采购文件的要求提供响应文件，导致报价无效，按无效标处理。

**五、联合体**

本项目不接受多个供应商组成联合体参与采购响应。

**第三章 项目需求**

一**、项目概况：南通市妇幼保健院水平衡测试项目**

**二、基本要求**

1．协助医院掌握行政楼、后勤楼、儿童综合楼、医疗综合楼等处用水设备设施现状，勘察联系崔老师（18014062980）。如水系管网分布情况，各类用水设备、设施、仪器、仪表分布及运转状态，用水总量和各用水单元之间的定量关系，获取准确的实测数据。

2．对医院用水现状进行合理化分析。依据掌握的资料和获取的数据进行计算、分析、评价有关用水技术经济指标，找出薄弱环节和节水潜力，制订出切实可行的技术、管理措施和规划。

3．健全医院用水[三级计量](https://baike.baidu.com/item/%E4%B8%89%E7%BA%A7%E8%AE%A1%E9%87%8F" \t "_blank)仪表，确保水平衡测试量化指标的准确性，并为今后的用水计量和考核提供技术保障。

4．科学制定各用水单元用水指标，以便将计划用水纳入各级承包责任制或目标管理计划，定期考核，调动各方面的节水积极性。

5．建立医院用水档案，在水平衡测试工作中，搜集的有关资料，原始记录和实测数据，按照有关要求，进行处理、分析和计算，形成一套完整详实的包括有图、表、文字材料在内的用水档案。

6．协助院方用水管理人员提高节水意识，节水水平和业务技术素质。

**三、付款方式**

按照合同要求完成，经验收合格后凭正式发票一次性付清（转账）。

**四、服务期**

签署合同后根据院方通知后40日内完成现场测试，2个月完成水平衡测试报告。

**本项目需求是合同文件的重要组成部分。**

1. **采购程序**

1、采购小组参照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购非招标采购方式管理办法》以及有关相关法规，遵循“公开、公平、公正、择优、信用”的原则进行采购评审。

2、采购小组将按照采购文件的规定，只对资格审查合格的供应商的采购响应文件进行评审和比较。

（1）技术实质性响应评审：

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **采购响应评审内容** |
| 1 | 供应商的服务方案是否实质性响应谈判文件的基本工作要求。 |

（2）项目首次报价响应评审

**本次项目最高总价限价人民币40000.00元/年，首次报价不得高于或等于最高限价，否则做无效响应处理。**

3、采购小组对供应商提交的采购响应文件进行实质性响应评审后，根据采购文件规定的程序、评定成交的标准等事项，结合供应商针对本项目提交的首次报价与实质性响应采购文件要求的供应商进行谈判。未实质性响应采购文件的响应文件按无效处理，采购小组应当告知有关供应商。

4、本项目采购文件能够详细列明采购标的的技术、服务要求，在谈判结束后，谈判小组应当要求所有继续参加谈判的供应商在规定时间内提交最终报价。

5、采购小组认为供应商的最终报价明显低于其他供应商的报价，有可能影响产品或服务的质量或者不能诚信履约的，应当要求其“在评审活动现场”合理的时间内提供“书面”说明，必要时提交“相关证明”材料；被要求的供应商不能证明其“报价合理性”的，采购小组应当将其作为无效响应处理。

6、**采购小组本着“公平、公正、诚信”的原则：参照《中华人民共和国政府采购法》第三十八条第五款内****“符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则”，按照最终报价由低到高的顺序，推荐排名第一的供应商为本项目成交供应商。**

7、采购小组成员对采购评审程序和细则若有争议，由采购小组成员集体讨论确定并对未尽情况有最终解释权。采购小组成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的采购小组成员应当在采购评审报告上签署不同意见及理由，否则视为同意采购评审报告。

8、对落标的谈判响应供应商不做落标原因的解释。

9、**推荐成交供应商的特殊情况处理**：供应商的最终报价相同且报价排名并列第一的，按抽签确定成交供应商。

10、1、采购评审活动结束后，采购单位将成交结果在南通市妇幼保健院官网（http://www.ntfybj.com）内发布；

1. **合同签订与验收付款**

一、成交供应商和采购单位需在成交结果发出后30日内签订合同。合同签订后成交供应商方可履约，否则引起的一切后果由成交供应商自行承担。纸质合同一式肆分，所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向成交供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

二、采购单位按合同约定积极配合成交供应商履约，成交供应商履约到位后，请以书面形式向采购单位提出验收申请，采购单位接到申请后原则上在5个工作日内及时组织相关专业技术人员，必要时邀请采购单位、质检等部门共同参与验收，并出具验收报告，验收合格的支付相应的合同款项。

三、采购单位故意推迟项目验收时间的，与成交供应商串通或要求成交供应商通过减少货物数量或降低服务标准的，在履行合同中采取更改配置、调换物品等手段的，要求成交供应商出具虚假发票或任意更改销售发票的，谋取不正当利益的，承担相应的法律责任。

四、成交供应商出现违约情形，应当及时纠正或补偿；造成损失的，按合同约定追究违约责任；发现有假冒、伪劣、走私产品、商业贿赂等违法情形的，应由采购单位移交工商、质监、公安等行政执法部门依法查处。

五、**不响应付款方式的，视同响应文件无效处理。实际付款方式以最终签订采购合同为准。款项由采购单位按相关财务支付规定办理支付手续。不得故意拖延支付时间。**

六、合同主要条款

**合同书**

**水平衡测试项目采购合同**

甲方： 南通市妇幼保健院

乙方：

甲乙双方根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》及采购文件，按照平等、自愿的原则，协商签订本合同。

1. **合同价格**
   1. 合同价格（大写）人民币 元整（￥ 元）。实际包括制作成果、管理、保险、利润、税金及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用，以及相关知识产权和所需缴纳的任何税费。
2. **服务内容及完成时间**

2.1 **服务内容**

本合同项下的服务指：根据《江苏省节约用水条例》第十三条规定“重点计划用水户应当每三年开展一次水平衡测试，其他计划用水户应当每五年开展一次水平衡测试”以及《南通市节约用水管理办法》相关要求，对南通市妇幼保健院水平衡测试项目开展水平衡测试工作。具体包括：1．协助医院掌握行政楼、后勤楼、儿童综合楼、医疗综合楼等处用水设备设施现状。如水系管网分布情况，各类用水设备、设施、仪器、仪表分布及运转状态，用水总量和各用水单元之间的定量关系，获取准确的实测数据。2．对医院用水现状进行合理化分析。依据掌握的资料和获取的数据进行计算、分析、评价有关用水技术经济指标，找出薄弱环节和节水潜力，制订出切实可行的技术、管理措施和规划。3．健全医院用水[三级计量](https://baike.baidu.com/item/%E4%B8%89%E7%BA%A7%E8%AE%A1%E9%87%8F" \t "_blank)仪表，确保水平衡测试量化指标的准确性，并为今后的用水计量和考核提供技术保障。4．科学制定各用水单元用水指标，以便将计划用水纳入各级承包责任制或目标管理计划，定期考核，调动各方面的节水积极性。5．建立医院用水档案，在水平衡测试工作中，搜集的有关资料，原始记录和实测数据，按照有关要求，进行处理、分析和计算，形成一套完整详实的包括有图、表、文字材料在内的用水档案。

6．协助院方用水管理人员提高节水意识，节水水平和业务技术素质。

* 1. 完成时间： 年 月 日前完成项目所有工程内容。

1. **合同价格支付**
   1. 项目验收：需通过水行政主管部门组织的技术审查。
   2. 付款方式：乙方按照合同要求完成，经验收合格后凭正式发票一次性付清（转账）。
   3. 甲方支付此项费用外不再承担其它任何费用。
2. **违约责任**
   1. 甲方违约责任及违约金支付：

（1）在合同生效后，甲方无理由要求终止服务的，应向乙方偿付合同总价款的5%，作为违约金，违约金不足以补偿损失的，乙方有权要求甲方补足。

（2）甲方逾期付款的应按照逾期付款金额的每天万分之四支付逾期付款违约金。

（3）甲方违反合同规定，拒绝接受乙方提供服务，应当承担乙方由此造成的损失：

* 1. 乙方违约责任及违约金支付：

（1）乙方不能提供服务的，或服务不合格从而影响甲方按期正常使用的，应向甲方偿付合同总价款5%的违约金，违约金不足以补偿损失的甲方有权要求乙方补足。

（2）乙方逾期提供服务的，应与甲方协商，甲方仍需求的，乙方应立即提供服务按照逾期服务的每天万分之四支付逾期违约金，同时承担甲方因此遭致的损失费用。

1. **不可抗力**
   1. 因不可抗力不能履行合同的，根据不可抗力的影响，部分或者全部免除责任。但合同一方延迟履行后发生不可抗力的，不能免除责任。
   2. 合同一方因不可抗力不能履行合同的，应当及时通知对方，以减轻可能给对方造成的损失，并应当在合理期限内提供证明。
2. **合同的解除**
   1. 有下列情形之一，合同一方可以解除合同：

（1）因不可抗力致使不能实现合同目的，未受不可抗力影响的一方有权解除合同；

（2）因合同一方违约导致合同不能履行，另一方有权解除合同。

* 1. 有权解除合同的一方，应当在违约事实或不可抗力发生之后七天内书面通知对方以主张解除合同，合同在书面通知到达对方时解除。

1. **争议解决办法**

因本合同或与本合同有关的一切事项发生争议，由双方友好协商解决。协商不成的，任何一方均可选择向甲方所在地的人民法院起诉。

1. **未尽事宜**

未尽事宜应按照《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规之规定解释。

1. **附则**

本合同一式 肆 份，甲方执三 份，乙方执一份。

本合同经甲乙双方签字盖章后生效。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方（盖章）：南通市妇幼保健院 | 乙方（盖章）： |
|  |  |
|  |  |
| 代表人（签字）： | 代表人（签字）： |

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

**注：采购单位保留调整合同条款的权利。**

**第六章 质疑提出和处理**

**一、质疑的提出**

1、质疑人必须是直接参加本次采购活动的当事人。

2、下载采购文件的供应商应根据第二章“供应商须知”中第一条第4点的约定提出；响应文件接收截止后，供应商未进行采购登记的，不能就响应文件接收截止后的采购过程、成交结果提出质疑；在采购过程中，凡主持人或采购小组明确提出须由供应商确认的事项，供应商当场无异议的，事后不得提出质疑。

3、提出质疑时，必须坚持“谁主张，谁举证”、“实事求是”的原则，不能臆测。属于须由法定部门调查、侦查或先行作出相关认定的事项，质疑人应当依法申请具有法定职权的部门查清、认定，并将相关结果提供给采购单位。采购单位不具有法定调查、认定权限。

4、对本次采购活动有质疑的，实行实名制，不得进行虚假、恶意质疑。质疑人应在质疑有效期内以书面形式提出《质疑函》（格式请下载），《质疑函》内容应包括质疑事项、主要内容、事实依据、适应法规条款、佐证材料等。同时，质疑人应保证其提出的质疑内容及相关佐证材料的真实性及来源的合法性，并承担相应的法律责任。

对不能提供相关佐证材料的、涉及商业秘密的、非书面形式的、非送达的、匿名的《质疑函》将不予受理。

相关佐证材料要具备客观性、关联性、合法性，无法查实的（如宣传册、媒体报道、猜测、推理等）不能作为佐证材料。

采购单位不负责搜集相关佐证材料等工作。

**二、《质疑函》的受理和回复**

1、《质疑函》须由质疑人的法定代表人或参加本次采购授权人书面送达采购单位。

2、对符合提出质疑要求的，采购单位签收并出具《质疑受理通知书》。在处理过程中，发现需要质疑人进一步补充相关佐证材料的，请质疑人在规定的时间内提供，质疑回复时间相应顺延。质疑人不能按时提供相关佐证材料的，视同放弃质疑。

3、对不符合提出质疑要求的，出具《质疑退回通知书》并提出相关补充材料要求，质疑人未在规定的时间内提供补充佐证材料的，视同放弃质疑。

4、采购单位负责将质疑人提出的质疑相关材料提供给相关专家或采购小组审核，并将审核意见回复质疑人。

必要时，可向被质疑人转发《质疑函》及相关佐证材料。被质疑人应当在要求的时间日内，以书面形式作出说明，并提交相关证据。被质疑人在规定时间内，无正当理由未提交相关证据的，视同放弃说明权利，认可被质疑事项。

5、因质疑情况复杂，组织论证或审查时间较长的，采购单位以书面形式通知质疑人，可适当延长质疑回复处理时间。

6、采购单位可以采用电子邮件的形式发出涉及质疑的回复、通知等。

**三、质疑处理**

1、质疑成立的处理。采购单位终止采购，并建议有关部门给相关当事人予以处理。

2、质疑不成立的处理。

（1）质疑人书面《申请撤回质疑函》的，不作违约处理。

（2）质疑人在规定的时间内不配合进行质疑调查处理的，按自动撤回《质疑函》处理。

（3）质疑人不按《质疑函》格式就提出质疑的，作违约处理。同时，视情列入不良供应商名单。

（4）质疑人虽提供了相关佐证材料，但不能证明其质疑成立的，采购单位请质疑人补充相关佐证材料，仍不能证明其质疑成立的，作违约处理。并将其列入不良供应商名单。

（5）质疑人不能提供相关佐证材料的，采购单位已指出，质疑人仍然坚持提出质疑的，作违约处理。同时，列入不良供应商名单。

（6）对明显有违事实的、经相关专家或采购小组认定无依据的、经其他供应商举证无依据的质疑，作违约处理，列入不良供应商名单；同时，对其中每一项不成立的质疑给予质疑人1年内禁入本区域内的政府采购活动的违约处理，依次类推；视情在本区人民政府网、市、省、国家级相关媒体予以披露。

（7）质疑人承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任。

**四、无佐证材料的举报作违约处理**

供应商不得进行不提供相关佐证材料（含无法查实的如宣传册、媒体报道、猜测、推理等）向有关部门的举报，否则作违约处理。同时对其在1至3年内禁入由采购单位组织的采购活动的违约处理。

**第七章 响应文件组成**

**一、采购响应文件**

1、A资格后审材料文件（一个密封包，内含：1份“正本”和2份“副本”。）

2、B技术响应文件（一个密封包，内含：1份“正本”和2份“副本”。）

3、C价格响应文件（一个密封包，内含：1份“正本”和2份“副本”。）

**二、采购响应文件封面范例**

南通市妇幼保健院水平衡测试项目

采购响应文件

（资格后审）

对应采购响应文件，相应填写：A资格后审材料文件

B技术响应文件

C价格响应文件

供应商：参加采购响应供应商全称

二〇二四年 月 日

**三、采购响应文件内容**

**A、资格后审材料文件**（一个密封包，内含：1份“正本”和2份“副本”。）

**1、法定代表人身份证明**

南通市妇幼保健院：

我公司法定代表人　　　参加贵单位组织的 （采购项目名称)项目的谈判活动，全权代表我公司处理采购的有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证（正、反面）复印件或扫描件** |

注：如为法定代表人参加项目采购响应，须将身份证原件带至采购现场备查。

如为被委托受权人参加项目采购响应，无须将法定代表人身份证原件带至采购现场备查，仅需提供本证明。

**2、法定代表人授权委托书（如有授权，须提供）**

南通市妇幼保健院：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加 （采购项目名称)项目的谈判活动，全权处理一切与该项目谈判有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权，特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

|  |
| --- |
| **法定代表人身份证（正、反面）复印件或扫描件** |

|  |
| --- |
| **被委托受权人身份证（正、反面）复印件或扫描件** |

注：如为被委托受权人参加项目采购响应，须将身份证原件带至采购现场备查。

**3、承诺函**

我单位参加 （项目名称）采购活动。针对本项目资格要求做出如下承诺：

1.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

供应商：（单位盖章）

法定代表人或被委托授权人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

南通市妇幼保健院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：

贵方组织的 (采购项目名称），我单位 (在下划线上如实填写：有或没有）履行合同所必需的设备和专业技术能力。

声明单位：（公章）

日期： 年 月 日

**5、无重大违法记录声明**

南通市妇幼保健院：

我公司郑重声明：参加本项目采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有） 重大违法记录。

说明：重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

声明人：（公章）

日期： 年 月 日

**6、资格文件的声明函**

南通市妇幼保健院：

本公司愿意参与由贵单位委托的采购代理机构组织实施的的

采购活动，参与谈判。本公司所提交的采购响应文件中所有关于资格的文件、证明和陈述均是真实的、准确的。若与真实情况不符，本公司愿意承担由此而产生的一切后果。

供应商：（单位盖章）

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**B、技术响应文件**（一个密封包，内含：1份“正本”和2份“副本”。）

**1、采购响应函**

南通市妇幼保健院：

根据贵方的 （采购项目名称）谈判文件，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表我方 （供应商的名称），全权处理本次项目谈判采购的有关事宜。

据此函， （签字人）兹宣布同意如下：

1.按谈判文件规定的各项要求，向采购单位提供所需货物服务。

2.我们已详细审核全部谈判文件及其有效补充文件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

3.我们同意从规定的响应文件接收截止时间起遵循本响应文件，并在规定的谈判、有效期期满之前均具有约束力。

4.同意向贵方提供贵方可能另外要求的与谈判采购有关的任何证据或资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

5.一旦我方成交，我方将根据谈判文件的规定，严格履行合同的责任和义务，并保证在谈判文件规定的时间完成项目，交付采购单位验收、使用。

6.遵守谈判文件中要求的收费项目和标准。

7.与本谈判采购有关的正式通讯地址为：

地址：

邮编：

电话：

传真：

供应商开户行：

账户：

供应商：（单位盖章）

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**2、供应商一般情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 总部地址 |  | | | | | | | |
| 分支机构 |  | | | | | | | |
| 当地代表处地址 |  | | | | | | | |
| 电话 |  | | | 联系人 | |  | | |
| 传真 |  | | | 电子邮件 | |  | | |
| 注册地 |  | | | 注册年份 | |  | | |
| 资质等级 | 公司具备的相关资质等级及相应的证书号  （请附有关证书的复印件） | | | | | | | |
| 质量管理体系 | 公司 （是否通过，何种） 质量保证体系认证 | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 年龄 | |  | | 性别 |  |
| 职务职称 |  | | | | 执业资格 | |  | |
| 经营范围 | 营业执照载明：  1.  2.  3.  ……………………… | | | | | | | |
| 从事类似相关项目的经历及年数 | |  | | | | | | |
| 其他认为有必要提供的内容，可自行添加 | |  | | | | | | |

供应商：（单位盖章）

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**3、服务方案**

**根据项目需求进行编制。**

**C、价格响应文件**（一个密封包，内含：1份“正本”和2份“副本”。）

**【特别说明】价格响应文件中的报价，包括本采购文件规定涵盖的所有谈判范围及相应说明的全部内容涉及到的费用。本次谈判项目的商务付款方式要求，必须完全响应不得有任何负偏离，且不接受任何意图更改的说明，否则作无效响应处理。**

**1、采购响应报价总表（格式表）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **南通市妇幼保健院水平衡测试项目** |
| **项目编号** |  |
| **报价响应总价（首次）** | 大写：人民币每次 万 仟 佰 拾 元 角 分。  小写：￥ 元/次。  大写：人民币每年 万 仟 佰 拾 元 角 分。  小写：￥ 元/年。 |
| **最终报价响应总价**  **（谈判现场填写）** | 大写：人民币每次 万 仟 佰 拾 元 角 分。  小写：￥ 元/次。  大写：人民币每年 万 仟 佰 拾 元 角 分。  小写：￥ 元/年。 |
| **付款条件** | **完全接受并响应本项目采购文件的要求。** |

供应商：（单位盖章）

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**注：**

（1）**本表为格式表，不得改动，必须提供。**

（2）响应报价按本采购文件第二章规定的内容执行。

（3）【**特别提醒**】**表格中的“最终报价响应总价”，将在采购评审活动现场填写，响应文件密封提交时只需填写“报价响应总价（首次）”**。

（4）**本项目最终单次报价和总价报价仅接受低于供应商的首次单次报价和总价报价，否则作无效响应处理。**

**……全文结束……**