阳春市政府采购项目

询 价 文 件

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：**  | **阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目** |

  **项目编号： HJ2016102004**

**阳春市宏建工程项目服务有限公司编制**

**发布日期：2016 年10月12日**

### 报价承诺函

致 阳春市宏建工程项目服务有限公司：

我方根据《询价文件》的要求，通过委任的全权代表，向贵方递交密封册装的全套报价文件参与下列项目的报价，现为我方的一切投标报价行为作郑重承诺及声明如下：

1. 项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目；

项目编号：HJ2016102004

1. 我方已认真阅读了全部询价文件及其相关文件，完全清楚理解其内容要求及规约，对文件的合理性、公正性和程序安排均没有任何异议、质疑和误解之处。
2. 我方所提供的一切文件均已经过认真、严格的审核，其内容已充分表达了我方的真实意愿，没有任何遗漏、虚假、侵权之处，若出现违背诚实信用和商业道德之行为，愿独自承担相应的法律责任。
3. 我方没有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。
4. 我方没有为本项目或其整体项目的前期工作，提供设计、编制规范或进行管理服务等。
5. 报价有效期自递交报价文件起至确定正式成交供应商止，若我方获成交资格，报价有效期则相应延长至项目最终验收合格之日，不论在任何时候，定将按贵方的要求在规定时间内如实提供一切补充材料。
6. 我方同意接受采用最低评标价法进行评审，并完全服从和尊重评委会所作的评审结果，同时清楚理解到仅凭报价或单一竞争优势并非是决定成交资格的唯一重要依据。
7. 完全服从和尊重询价小组所作的评审结果，同时清楚理解到仅凭报价或单一竞争优势并非是决定成交资格的唯一重要依据。
8. 同意按询价文件的要求认真履行成交供应商的义务，若我方行为不当而损害了采购方的合法权益，我方愿在任何时候无条件承担相应的缔约过失责任和经济赔偿。
9. 我方已依法缴纳了各项税费及社会保险费用，如有需要，可随时向采购方提交近三个月内的相关缴费证明，以便核查。
10. 我方已依法建立健全的财务会计制度，如有需要，可随时向采购方提交相关证明材料，以便核查。
11. 本承诺函效力及范围均涵盖我方整套报价文件和一切补充文件。

报价人名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

承诺日期： 年 月 日。

说明：1、**不具备法人资格的报价人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。

2、**本承诺函内容不得擅自删改。**

### 法人授权书

致 阳春市宏建工程项目服务有限公司：

我单位特授权委任：以下之现职员工，作为我方唯一全权代表，亲自出席参与贵方承办的政府采购项目报价，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其投标报价行为承担全部责任。

项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目

项目编号：HJ2016102004

全权代表： （被授权人姓名） ，身份证号码： ，

工作单位： ， 职务： ，

授权权限：全权代表本单位参与上述项目的报价，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

有效期限：与本单位报价文件标注的报价有效期相同，自本单位盖章之日起生效。

特此授权证明。

授权机构名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

生效日期： 年 月 日

说明：

1、**不具备法人资格的报价人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。

2、全权代表须是入职本公司达3个月以上的在册职员，且与供应商签订了聘用合同手续。

3、本授权书内容不得擅自删改。

### 法人代表身份证

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A4纸

|  |
| --- |
| 法人代表身份证正面 |

|  |
| --- |
| 法人代表身份证反面 |

 |

### 授权代表身份证

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A4纸

|  |
| --- |
| 授权代表身份证正面 |

|  |
| --- |
| 授权代表身份证反面 |

 |

### 守法经营声明书

我方诚意参与本项目投标，并特此声明参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下重大违法记录：

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。

报价人名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

说明：

1、**不具备法人资格的报价人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。

2、本声明书内容不得擅自删改。

### 资格性证明材料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **文件名称** | **文件内容要求** |
| **一、本表为《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件所对应的证明材料。《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定：参加政府采购活动的供应商应当具备政府采购法第二十二条第一款规定的条件，提供下列材料：** |
| 1 | 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明 | **《营业执照》或《事业单位法人证书》**注：本项目不接受自然人参与。 |
| 3 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | **《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺》**注：按后文格式填写，提供原件 |
| 4 | 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 | **《守法经营声明书》**注：按后文格式填写，提供原件 |
| 5 | 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料 | **本项目不适用** |
| **二、其他证明材料** |
| 1 | 如有 |  |
| **注：以上资料内容若注明原件的须提供原件，否则提供复印件或网络打印页** |

**本表附件：在本表之后按顺序提交表格中要求的证明资料。**

**具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺**

我方诚意参与本项目投标，并特此承诺：我方**具有履行合同所必需的设备和专业技术能力**。如有任何虚假和不实，我方自愿放弃投标资格并承担一切相关责任。

特此承诺。

投标人名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

说明：

1. **不具备法人资格的投标人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。
2. 本承诺书内容不得擅自删改。

### 其他证明材料

**以下材料须按照资格性文件清单所列述的要求提供：**

1. **资质证书。**
2. **所选用强制采购类产品证明材料：**
	* 1. **光子治疗仪规格型号介绍**

采购文件最低要求响应清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **资料属性****及要求** |
| **一、响应采购文件最低要求必须提交的证明材料** |
|  | **报价汇总表、报价清单明细表** | 按格式签署原件(各一份) |
|  | **项目实施方案、商务条款响应表、技术条款响应表、技术方案总体内容等** |
| **二、其它辅助性证明材料：**  |
|  | 供应商认为有必要提供的其它材料 | 复印件 |

特别提示与要求！

1、“响应采购文件最低要求必须提交的证明材料”作为报价文件的有效性和合法性审核依据，响应供应商必须严格按照其要求对应如实提供。

属于“其它辅助性证明材料” 类的作为比对性参考辅助材料，建议尽可能对应提交。

## 报价汇总表

项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目 项目编号：HJ2016102004

|  |  |
| --- | --- |
| 质 保 期 | 验收合格之日起 年 |
| 完 工 期 | 合同生效后 天内安装调试完毕可交付验收 |
| 报价合计（人民币）：小写 ；大写 。 |
| 备注：1、详细内容见《报价清单明细表》。 |

注：1、总报价应为各分项报价之和，报价文件差异修正准则参见报价文件说明。

2、报价表述限于选用中文大写或阿拉伯数字小写，均已核定准确无误。

**报价人名称： （全称）**

**法人代表签名： （全称） （法人公章）**

**授权代表： （亲笔签名）**

**日期： 年 月 日**

## 报价清单明细表

项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目 项目编号：HJ2016102004

|  |
| --- |
| 一、产品、配置和材料类 |
| **序号** | **分项名称** | **品牌** | **规格、型号、主要技术参数** | **制造商** | **产地** | **数量** | **单价** | **合计（元）** | **是否小型、微型企业产品** | **广东省现市场零售价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 是/否 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***合 计***  | **合计报价： 元** |
| 二、装配工程与服务类 |
| **序号** | **分项名称** | **具体工作与服务内容** | **工作天数** | **人员数量** | **单价：元/人/天** | **合计（元）** | **说 明** |
|  |  |  | 天 | 人 |  |  |  |
|  |  |  | 天 | 人 |  |  |  |
|  |  |  | 天 | 人 |  |  |  |
| ***合 计***  | **合计报价： 元** |
| 三、报价汇总：人民币 元。 （以上各合计项与报价汇总表中的对应项均一致相符） |

填表说明：1、以上表格仅供参考，可根据自身需要适当调整表格内容。

 2、以上内容必须与报价方案中所介绍的内容、《报价汇总表》一致相符。

**报价人名称： （全称） 法人代表签名： （全称） （法人公章**

## 商务条款响应表

| **一、商务条款响应情况** |
| --- |
| **序号** | **主要商务条款** | **是否响应** |
|  | 完全理解并接受对合格供应商、合格的产品、工程和服务要求 |  |
|  | 完全理解并接受对供应商的各项须知、规约要求和责任义务 |  |
|  | 同意接受合同范本所列述的各项条款 |  |
|  | 同意按本项目要求缴付相关款项 |  |
|  | **采购文件中的其他商务条款均能完全响应** |  |
|  | 同意接受采购方发布的补充通知中各项商务要求（如有） |  |
|  | 同意采购方以任何形式对我方提供的商务部分内容的真实性和有效性进行公开审查验证 |  |
| **二、商务条款偏离情况说明（如有）：** |
|  | 不同意公开的商务部分内容（如有）： |
|  |  |
|  |  |

注：1、响应栏内空白及打“√”表示完全响应；打“×”视为偏离，请在“商务条款偏离情况说明”栏中扼要说明偏离情况。。

2、若上述商务条款内容与“采购项目商务要求”列述不一致时，均以“采购项目商务要求”详细内容为准。

**供应商名称： （全称）**

**法人代表签名： （全称） （法人公章）**

## 技术条款响应表

| **一、技术参数响应情况** |
| --- |
| **序号** | **主要技术条款** | **是否响应** | **证明材料所在页码** |
|  | 完全理解技术方案中对产品的各项要求、项目实施效果、实现功能及验收标准等  |  |  |
|  | **采购文件中的其他技术条款均能完全响应** |  |  |
|  | **采购方发布的补充通知中各项技术要求（如有）** |  |  |
|  | 同意采购方以任何形式对我方提供的技术部分内容的真实性和有效性进行公开审查验证 |  |  |
| **二、技术参数偏离情况说明（如有）：** |
|  | 不同意公开的技术部分内容（如有）： |

注：1、响应栏内空白或打“√”表示完全响应；对打“×”视为偏离，若技术参数存在偏离，请在“技术参数偏离情况说明栏”扼要描述。

2、若上述技术条款内容与“采购项目技术要求”列述不一致时，均以“采购项目技术要求”详细内容为准。

**供应商名称： （全称）**

**法人签名： （全称） （法人公章）**

### 文件包装袋封面标贴格式

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **阳春市政府采购项目投标文件****密封内容：**□**正、副本报价、报价文件**报 价 人： 项目名称： **阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目** 项目编号： **HJ2016102004**

|  |
| --- |
| **在2016年10月20日下午2:30-3:00时之间准时当面递交且不得启封。** |
| **递交地点：** | **阳春市人民医院五楼会议室（广东省阳春市环城南路24号）** |
| **电 话：** | **13751648553** |
| **声 明：** | **若发布的询价文件有任何修改或更正通知时，我方已在投标报价截止时间前24小时在原公告栏上查阅知悉。** |

 |

注意事项

**一、报价信封另单独封装，并按下列顺序装订：**

1. 《报价汇总表》原件（须加盖公章）；
2. 《报价清单明细表》原件（须加盖公章）。

**二、**单独密封提交采购项目商务要求中“同类项目业绩”项要求的证明资料原件，和投标文件中“同类项目业绩清单”复印件，原件经审核后当场退还。

1. **重要提示：**
2. 报价信封与正、副本必须分开单独封装并标贴此封面，密封口处须加盖公章或授权代表签名。

0757-RGB-252，254，2