**佛山市高明区中医院新院区升级改造工程**

**新大楼机房建设项目调研文件**

**（正本/副本）**

**（加盖骑缝章）**

**供应商名称：**

**日 期： 年 月 日**

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 材料要求 | 页码 |
|  | **第一部分 价格部分** | 第( )页 |
| 1 | 报价一览表（提供典型案例及中标价供参考） | 第( )页 |
|  | **第二部分 资格性符合性文件** | 第( )页 |
| 2 | 报价申明 | 第( )页 |
| 3 | 廉政承诺书 | 第( )页 |
| 4 | 法定代表人/负责人资格证明书、法定代表人/负责人授权委托书（签字、盖章） | 第( )页 |
| 5 | 公司营业执照复印件（加盖公章） | 第( )页 |
| 6 | 信用记录自查承诺函 | 第( )页 |
| 7 | 服务承诺函 | 第（ ）页 |
|  | **第三部分 商务部分** | 第( )页 |
| 8 | 供应商综合概况 | 第( )页 |
|  | **第四部分 技术部分** | 第( )页 |
| 9 | 项目技术方案（方案可不局限于我院提供的基本需求，可以根据厂商经验为医院提供更优解决方案） | 第( )页 |
| 10 | 项目服务方案 | 第( )页 |

**一、价格部分**

**报价一览表（按规定填写报价、不超预算价）**

### （1）报价一览表（必填项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 总额（元） | | 税点（%） |
| 1 | **新院区升级改造工程新大楼机房建设项目** |  | |  |
| 合计（元）： | | | 金额大写： | |
| 配置及其他说明： | | | | |

**（2） 报价清单（必填项）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价细项 | 品牌型号 | 配置参数与要求 | 数量 | 费用（元） | 质保期（年） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商根据企业自身能力报出项目整体包干价（单位人民币），**不得超过项目预算/采购限价，否则视为无效报价**（须精确到小数点后两位，格式：XX.XX）。

3.供应商必须承诺报价应为人民币含税全包价，包括但不限于货物及相关辅助材料费、运输费、安装调试、对接、验收、培训、售后服务及相关服务等一切费用。

4.供应商在填报报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险，报价单价不受市场价波动而调整。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。报价高于限价时其报价无效。

5.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**二、资格性符合性文件**

**1.1 报价申明**

（采购人）：

依据贵方采购佛山市中医院高明医院新院区新机房建设项目，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交调研文件。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受调研文件的各项要求，遵守调研文件中的各项规定，按调研文件的要求提供报价。

2.调研文件（包括承诺书）有效期为递交文件之日起一年内。

3.我方已经详细地阅读了全部调研文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解调研文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次采购中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

6.我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得推荐资格。

供应商：

地址：

电话：

电子邮件：

供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

供应商名称(公章)：

开户银行：

帐号：

日期：

**1.2 廉政承诺书**

佛山市高明区中医院：

为加强项目实施中的廉政建设，保证项目的廉政性，防止发生各种谋取不正当利益的违法违纪行为，根据国家有关法律法规和廉政建设的规定，我公司郑重承诺如下：

1. 遵守国家的法律法规，依法办理项目业务，保证不搞违法乱纪活动，不以他人名义投标，也不允许其他企业或个人以本单位名义投标，不出借、转让、买卖、伪造企业或从业人员的资质证书、证照、业绩、获奖表彰等相关证明文件和印章，不组织、不参与围标串标，自觉接受执法、执纪部门的监督检查。

2.近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为。

3.在项目采购活动中，保证不以任何形式给予回扣等商业贿赂。

4.在业务交往中，保证不赠送各种礼金、有价证券和贵重物品，不给贵方人员报销应由个人支付的费用。

5.维护正常的医疗秩序，保证不以宴请、高消费娱乐等手段影响医院的项目选择权。

6.自愿配合相关纪检、审计、财政等监管部门的调查原则，如不提交资料、拒不配合调查或者不按时提交资料等， 我公司自愿解除合同，并承担代理机构的相关违约责任（支付XX元的违约金）。

7.如遇突发事件等，我公司自愿向医疗机构提供捐赠款物的，保证严格按照《中华人民共和国捐赠法》及有关法律法规规定执行。

以上承诺如有违反，我公司愿意接受停止供应、取消中标资格、记入不良行为数据库等处理，以及执法、执纪部门的其他处理。

承诺单位（盖章）：

授权代表（签字）：

**1.3 法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书**

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

佛山市高明区中医院：

同志，现任我公司 职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人签字（盖章）： 法人联系电话（手机）：

公司名称（单位公章）：

公司主营：

公司兼营：

签发日期：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

佛山市高明区中医院：

兹授权 同志，为我方参与本项目调研及办理其他事务代理人，其权限是： 全权代表本公司参与上述调研项目的全部响应，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等。

授权公司（单位盖章） ：

法定代表人签字（盖章）：

授权代理人： 职务： 联系电话（手机）：

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

说明：1.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

2.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

3.供应商签字代表为法定代表人，则本表不适用。

此处粘贴授权代理人

身份证反面

此处粘贴授权代理人

身份证正面

**1.4 信用记录自查承诺函**

采购人：

关于本企业信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中企业信用信息、“国家企业信用信息公示系统”（http://www.gsxt.gov.cn/corp-query-homepage.html）信息查询、“政府采购网”（ www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为等查询结果，截至规定的报价响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。特此承诺！

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**备注：采购人将对供应商承诺内容的真实性和有效性进行审查、验证，如有造假或情况不一致，将导致报价无效！**

**1.5服务承诺函**

佛山市高明区中医院：

根据文件的要求，现提供已签署的正副本响应文件，并正式由我司授权的代理人（详见《法定代表人/负责人授权书》）以本公司名义，全权代表我方参加本次项目。

项目名称：

本公司谨此承诺并声明：

1. 如成为本项目的成交供应商，同意并接受本项目文件、服务需求等各项条款。遵守文件中的各项规定，按文件的要求提供报价。

2. 文件有效期为一年。

3. 我方已经详细地阅读了全部文件及其附件，包括澄清及参考文件(如有)。我方已完全清晰理解文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。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。

5. 我方同意按文件规定向贵单位交纳履约保证金（如有），并如期签订合同并履行其一切责任和义务。

6. 我方在参与本次项目中，不曾以任何不正当的手段影响、串通、排斥有关当事人或谋取、施予非法利益，如有行为不当，愿独自承担此行为所造成的不利后果和法律责任。

7. 本公司（企业）不存在以下情况：

（1）为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加本项目的其他采购活动（工程类）。

（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，参加的同一项目或同一包组的响应。

8. 我方承诺在本次项目中提供的一切响应文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任，接受院方任何处理方式。

9. 我方承诺具有项目开发、设计、对接、测试、安装上线等服务能力，保证能在工期内及时对拟购项目提供实施、售后等服务。

10. 我方若有幸成为本项目成交供应商，承诺不对项目进行分包、转包；若违反上述承诺情况，愿按照违约责任处理。

特此证明。

供应商名称： （公章）

法定代表人/负责人： （亲笔签名或签章）

授权代表签字：

承诺日期： 年 月 日

**注：本承诺函内容不得擅自修改。**

**三、商务部分**

**3.1 供应商综合概况**

1）公司描述：公司发展历程、经营规模、主要经营项目及服务理念、技术力量、获奖情况和资质认定等。

2) 公司业绩与综合实力：1、提供与该项目自2022年1月1日起医疗机构相关业绩。

业绩表参考表格如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人名称 | 项目名称 | 合同金额（万元） | 合同起止时间 | 联系人及电话 | 是否为医疗机构业绩 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

**说明：业绩是必须以供应商名义完成的项目，必须提供合同或发票或验收报告关键页的复印件，否则视为无效业绩。**

**3.2 售后服务机构情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分项** | **基 本 情 况** | **联系人/联系电话/传真** |
| 设在广东省内的售后服务机构情况（距离本地最近） | 机构名称：  地 址：  负 责 人： | 售后人员姓名:  电话: |

**3.3其它重要事项说明及承诺(请扼要叙述)**

**四、技术部分**

1、技术方案：针对医院需求提供整体建设方案，方案可不局限于我院提供的基本需求，厂商可根据经验为医院提供更优解决方案；所提供产品性能、配置的合理度；对需求的响应程度、功能授权的响应程度；提供详细产品、服务清单，典型案例及中标价供参考（如为代理产品，可提供所代理产品的既往中标价格供参考）（填附表2）。

2、集成安装方案：实施方案，应急处理方案的合理性，项目经理及项目技术人员综合实力及资质（填报附表1）等。

附表1.拟派人员响应表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务团队人员姓名 | 项目角色（项目经理、实施人员/研发人员） | 取得职称/资质证书 | 专业及学历 | 相关工作年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |

附表2.产品清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 货物名称/参数项 | 品牌型号 | 功能参数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ... |  |  |

填写说明：

1、“产品清单”项下填写的内容应与采购文件中采购需求的服务内容最末级的内容保持一致。投标人应当如实填写，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足采购文件要求。