**附件二、广西壮族自治区江滨医院响应文件格式**

**竞标/响应文件**(封面)

采购项目编号：

采购项目名称：

分标（如有）：

（供应商名称）

年 月 日

**谈判书**

广西壮族自治区江滨医院：

依据贵方（项目名称/项目编号）项目采购的谈判邀请，我方（姓名和职务）经正式授权并代表供应商（供应商名称、地址）提交下述响应文件。

1. 报价表；

2. 供货清单；

3. 技术响应、偏离情况说明表；

4. 按院内询价采购文件谈判须知和技术规格要求提供的有关文件；

5. 资格证明文件；

在此，授权代表宣布同意如下：

1. 将按院内询价采购文件的约定履行合同责任和义务；

2. 已详细审查全部院内询价采购文件，包括（补遗文件）（如果有的话）；我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力；

3. 同意提供按照贵方可能要求的与其谈判有关的一切数据或资料；

4. 与本谈判有关的一切正式往来信函请寄：邮政编号：

电话/传真：电子函件：

法定代表人或被授权人签字：

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

开户银行：帐号/行号：

**响应函**

致广西壮族自治区江滨医院：

\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址。

我 （姓名）系 （竞标人名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的 项目（项目编号： ）的竞标，为便于贵方公正、择优地确定成交供应商及其竞标产品和服务，我方就本次竞标有关事项郑重声明如下：

1.我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

2.我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

3.我方此次向贵方提供的产品名称为：；规格型号：；该型号产品我方有现货可供，并已于年月生产完工或向　 　（原厂商名称）购进［**或**需在中标后向订购］。

4.我方诚意提请贵方关注：近期有关该型号产品的生产、供货、售后服务以及性能等方面的重大决策和事项有：

5. 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

6.我方就对本次响应文件进行注明如下：（两项内容中必须选择一项）

□我方本次响应文件内容中未涉及商业秘密；

□我方本次响应文件涉及商业秘密的内容有：；

7. 我方在此声明，我方及由本人担任法定代表人的其他机构在参加本项目的采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（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），未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，完全符合本项目的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

法定代表人签字：

供应商公章：

年 月 日

**报价表**

项目编号:

项目名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量（项） | 单项控制价（元） | 合计控制价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
|  总报价（含其他优惠条件）：人民币（￥） |

注：所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到小数点后两位数。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

报价时间： 年 月 日

**技术响应、偏离情况说明表**

项目编号:

项目名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 院内询价要求 | 响应文件具体响应内容 | 响应/偏离 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

说明：应对照院内询价相关需求，逐条说明所提供服务已对院内询价的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的响应和偏离。如果仅注明“符合”、“满足”，将导致谈判被拒绝。

法定代表人或被授权人签字:

年 月 日

**商务响应表格式**

按商务要求填写

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 谈判文件要求 | 是否响应 | 竞标人的承诺或说明 |
| 消防疏散图制作要求 | 3毫米亚克力雕刻/磨斜边/喷白漆/UV图文，四周倒角磨边，需要按安装位置要求逐层逐个贴墙安装。 |  |  |
| 消防疏散图制作服务要求 | （一）服务期内，供应商应严格按照院方提出的具体标识标牌项目制作需求、数量及时间计划，出具制作效果图，按时、按质、按量完成排版设计、制作与安装、摆放、收纳工作。（二）供应商制作成品颜色必须符合医院VI色（C78 M10 Y42 K0）要求，色差偏差值在10%的范围内。在正式印刷前，供应商须打印一式两份色样，与院方进行印刷色校对。双方确认色样无误后，方可进入印刷环节。（三）供应商需在院方确定制作内容后2小时内响应，明确是否能按时完成制作，并9天内按时按质按量完成相关设计、制作、安装、摆放等工作。（四）标识标牌等广告品制作完成后，供应商需按时运到院方指定地点，并提供实际制作数量清单，待院方指定工作人员现场验收后，进行安装或签收。 （五）供应商应对本项目制作的所有内容设置保密措施，不得在未经院方允许的情况下，私自使用、传播院方制作的广告品及其内容。 （六）所有设计稿需经院方确认无误后方可进行印刷。（七）定稿后，供应商需把未转曲的设计源稿发回院方。（八）为确保制作质量，本项目共3个尺寸，制作前供应商需提供三个尺寸的样版供院方签字确认后方可进行批量制作，未提供样版，擅自大量生产，质量不合格的，院方有权拒绝签收，产生的一切损失由供应商负责。（九）未能满足以上服务需求的，院方有权拒绝签收。 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：竞标人应对商务要求逐条响应并列出自己的承诺或说明。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期：年 月 日

**资格证明文件目录**

根据采购文件规定及供应商提供的材料自行编写目录（部分格式后附）。

**售后服务方案**

由供应商按本项目院内询价文件要求自行编写。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人身份证明及法定代表人授权书**

**法定代表人身份证明书（格式）**

竞标人：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：

年龄：职务：

身份证号码：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人有效的身份证正反面复印件，并加盖公章。

供应商：（盖单位公章）

日期：年 月 日

**法定代表人授权书**

致广西壮族自治区江滨医院：

我\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工（姓名）以我方的名义参加 XX 项目(项目编号)的竞标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的竞标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

附：法定代表人身份证明书、法定代表人有效的身份证正反面复印件及被授权人有效的身份证正反面复印件，并加盖公章。

被授权人签字：法定代表人签字：

所在部门职务：职务：

被授权人身份证号码：

 供应商公章：

年 月 日

**供应商直接控股、管理关系信息表**

**供应商直接控股股东信息表**

| **序号** | **直接控股股东名称** | **出资比例** | **身份证号码或者统一社会信用代码** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注：

1.直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

2.本表所指的控股关系仅限于直接控股关系，不包括间接的控股关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。

3.供应商不存在直接控股股东的，则在“直接控股股东名称”填“无”。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：

供应商（盖章）：

年 月 日

**供应商直接管理关系信息表**

| **序号** | **直接管理关系单位名称** | **统一社会信用代码** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

注：

1.管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。

2.本表所指的管理关系仅限于直接管理关系，不包括间接的管理关系。

3.供应商不存在直接管理关系的，则在“直接管理关系单位名称”填“无”。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：

供应商（盖章）：

 年 月 日

**投标廉洁承诺书**

**致：（广西壮族自治区江滨医院）**

我公司为贵公司 （项目名称）投标人，为确保该项目质量，促进市场的规范运行和公平竞争，有效制止询价活动中的不正之风和腐败现象，预防和遏制询价报价中的行贿受贿等违法、违规行为，在本询价活动中，我公司特作如下承诺：

1、严格遵守《中华人民共和国招标投标法》及国家相关部门有关招投标管理的各项规章制度。

2、不以任何形式向贵公司的任何人员及其亲属赠送各种礼品、礼金（礼券）、有价证券，或提供无偿服务；不报销应由贵公司及其工作人员个人支付的费用；不为贵公司安排旅游或高消费娱乐活动；不宴请贵公司；不为贵公司工作人员及其亲属经商办企业提供方便。

3、不单人约见贵公司工作人员；不到贵公司工作人员家中或其他非办公场所商谈业务。

4、不向贵公司工作人员电话询问评审情况或施加任何影响。

5、不通过中介公司或任何单位、个人向贵公司工作人员打招呼，施加压力。

我公司将认真履行以上承诺，若有违反，将依法承担相应的违规责任和法律责任，并承诺接受贵公司作出的取消报价资格、宣布成交无效等处罚。

投标人名称： （盖单位章）

法定代表人或其授权代表： （签字）

 年 月 日