**响 应 文 件**（封面）

项目名称：融水苗族自治县人民医院血透室集中供液主机搬迁重新布管院内磋商公告

采购编号：RYCG2024024

供应商名称：

供应商地址：

年 月 日

**供应商基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投标人全称** |  | | |
| **注册地址** |  | | |
| **注册资金** |  | **成立时间** |  |
| **邮政编码** |  | **员工总数** |  |
| **法定代表人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **公司负责人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **业务联系人** |  | **联系电话** |  |
| **公司邮箱** |  | | |
| **营业执照号** |  | | |
| **开户银行及账号** | 户 名：  开户行：  账 号： | | |
| **资质认证情况** | （若有按证书名称规范填写，否则填无） | | |
| **经营范围** |  | | |
| **备注** |  | | |

**供应商响应性承诺书**(**货物/服务类)**

**融水苗族自治县人民医院：**

本公司 （单位名称）参与贵院 项目采购，根据贵院发布的采购文件，我公司（单位）对采购文件要求的有关响应内容作出以下承诺，并忠实守信和履行承诺：

1.严格遵守《中华人民共和国招标投标法》及相关法律法规和行业自律管理规定，坚持公平、公正、公开和诚实信用原则，绝不做损害双方和第三方合法利益的行为；

2.客观真实反映自身情况，按要求提供报名资料和编写响应性文件，并保证报名资料和响应性文件的真实完整、合法有效；

3.自觉接受供应商资质审查，遵守采购评审纪律，不干预、影响评审过程和结果；

4.全面响应采购文件中要求的所有条款，严格按贵院采购文件要求提供产品和服务，如我们提供的产品/服务达不到招标文件的要求，则应以招标文件为准,我方无条件整改。

5.一旦我方成交，将根据采购文件的规定，按规定时间和程序与贵院签订采购合同，严格履行合同的责任和义务；

6.具备独立承担民事责任的能力，未被“信用中国”网站列入失信被执行人、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。

若违背上述承诺，本公司（单位）将承担由此产生的法律责任，接受融水苗族自治县人民医院依法依规所做出的处理决定，赔偿因此所造成的融水苗族自治县人民医院的全部损失。

供应商（公章）：

年 月 日

**法定代表人/负责人身份证明书**

**单位名称：**

**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：**

系 （供应商单位全称）的法定代表人/负责人。

特此证明！

供应商： （**公章**）

时间： 年 月 日

法定代表人/负责人第二代居民身份证复印件

**（正面）**

法定代表人/负责人第二代居民身份证复印件

**（背面）**

法定代表人/负责人**签名：**

**说明：**

1.内容填写要明确，响应文件正本应为原件，文字要工整清楚，涂改无效。

2.不得转借、转让。

**法定代表人/负责人授权委托书**

致：融水苗族自治县人民医院

我 （姓名）系（供应商名称）的法定代表人/负责人，现授权委托（姓名）以我方的名义参加 项目的磋商采购活动，并代表我方全权办理针对上述项目的磋商、评审、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

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！

被授权人签名： 法定代表人/负责人签名：

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

委托代理人第二代居民身份证复印件

**（正面）**

委托代理人第二代居民身份证复印件

**（背面）**

**服务承诺书**

1.本公司（单位）对本项目中所要求的付款方式、服务要求全部予以响应。

2.（由投标人按附件中所采购物资要求自行填写，所作的承诺作为构成合同不可分割的部分，必须真实、诚信，如提供虚假承诺或在中标、成交后不按其承诺履行的，将依法追究违约责任，并按相关法律法规规定予以处罚。）

供应商（**公章**）：

法定代表人/负责人或委托代理人**(签名)**：

供应商参加本项目无围标串标行为的承诺函

一、我方承诺无下列相互串通投标的情形：

1.不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；或者不同投标人报名的IP地址一致的；

2.不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同的投标人的投标文件载明的项目管理员为同一个人；

4.不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同投标人的投标文件相互混装。

二、我方承诺无下列恶意串通的情形：

1.投标人直接或者间接从采购人获得其他投标人的相关信息并修改其投标文件或者响应文件；

2.投标人按照采购人的授意撤换、修改投标文件或者投标文件；

3.投标人之间协商报价、技术方案等投标文件或者投标文件的实质性内容；

4.属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加采购活动；

5.投标人之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在采购项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定投标人中标，然后再参加投标；

6.投标人之间商定部分投标人放弃参加采购活动或者放弃中标；

7.投标人与采购人相互之间，为谋求特定投标人中标或者排斥其他投标人的其他串通行为。

以上情形一经核查属实，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

供应商： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

近年供应商类似成功案例的业绩证明（附合同复印件或中标通知书并加盖公章）。

**类似成功案例业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 产品或项目名称 | 采购数量 | 单价 | 合同金额  （万元） | 附件页码 | 采购单位联系人及联系电话 |
| 合同 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：

（1）近年业绩按第四章《评审方法及评审标准》规定起止时间提供。

（2）类似项目的定义见第四章《评审方法及评审标准》规定。

（3）本表可拓展并逐页加盖供应商公章。

法定代表人或其委托代理人签字：

供应商公章：

日期： 年 月 日

**售后服务方案**

（由供应商根据自身情况自行编写，包含但不限于售后服务承诺、服务体系及措施、响应时间、人员培训、保质期内服务、保质期后服务及售后保障能力等，格式自拟）

售后服务机构概况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 售后服务机构名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 注册资本金 |  | 其中：供应商出资比例 | | |  |
| 员工总人数 |  | 其中：技术人员数 | | |  |
| 经营期限 |  | | | | |
| 售后服务协议 |  | | | | |
| 售后服务内容 |  | | | | |
| 工作业绩 |  | | | | |
| 服务承诺 |  | | | | |
| 业务咨询电话 |  | | 传 真 |  | |
| 负责人 |  | | 联系电话 |  | |

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章：

日 期：

注：

（1）应提交供应商售后服务机构的营业执照复印件；

（2）售后服务机构人员应提供名单及学历、职称、联系方式等证明；

（3）本表可根据实际情况拓展并逐页加盖供应商公章。