南京市儿童医院信息软硬件院内采购项目

响

应

材

料

**（ 正本/ 副本）**

项目编号：

项目名称：

 公司名称： （盖单位章）

 联系人姓名：

联系方式：

年 月 日

**响应文件提供注意事项**

1. **请供应商根据此模板制作响应文件；**
2. **响应文件至少提供2份正本2份副本；**
3. **正本加盖报名公司公章后，扫描制作成一份pdf文件拷贝至U盘，现场谈判签到时与响应文件一并提交谈判小组；**

**4、若纸质材料与电子版文稿不符，以纸质稿为准；**

**5、所有提供的资质复印件请确保清晰。**

# 目 录

一、信用承诺（填写表格）及相关证明资料 （页码）

二、法定代表人身份证明/授权委托书 （页码）

三、实质性响应情况 （页码）

四、生产厂家授权 （页码）

五、产品资质及产品介绍 （页码）

六、生产厂家和供应商资质及简介 （页码）

七、报价表 （页码）

八、配置清单 （页码）

九、技术要求响应情况 （页码）

十、安装场地要求 （页码）

十一、售后服务方案 （页码）

十二、相关业绩 （页码）

十三、其它材料 （页码）

一、**信用承诺及相关证明资料**

**企业信用承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **诚信档案****记录情况** |  |
| **信用承诺** | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括: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;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:符合法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，原承担一切法律责任，接受各级政府采购监管部门和有权机关的审查和处罚。公司名称（盖章）：法定代表人（签字/签章）：二〇二 年 月 日 |

**营业执照**

**（提供复印件、加盖单位公章）**

**没有重大违法及商业贿赂不良记录声明**

**（请提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录、2年内没有商业贿赂不良记录的书面声明，原件，加盖单位公章）**

我公司郑重声明：参加本次采购活动前三年内，我公司在经营活动中没有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，两年内无医药购销领域商业贿赂不良记录。

特此声明！

供应商名称： （盖章）

法定代表人签字或签章：

授权代表签字：

202X年XX月XX日

**信用证明**

**（未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单，请提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或信用南京（https://njcredit.nanjing.gov.cn/）网页截图）**

# 二、法定代表人身份证明/授权委托书

**法定代表人身份证明**

法定代表人身份证复印件（不得粘贴）

**法定代表人授权委托书**

法定代表人身份证复印件（反面）

法定代表人身份证复印件（正面）

本人姓 名系公 司 名 称 的法定代表人，现委托 姓 名 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义全权处理与贵院 项 目 名 称 项目采购相关（**请勾选：**□谈判、□合同签订）的事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

 公司名称： （盖单位公章）

法定代表人： （签字/签章）

委托代理人： （签字）

 202 年 月 日

委托代理人身份证复印件（本页下方，不得粘贴）

委托代理人身份证复印件（反面）

委托代理人身份证复印件（正面）

**委托代理人在投标公司所缴纳社保证明**

**（半年内任意一个月）**

# 实质性响应情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购需求序号** | **实质性条款内容** | **是否响应** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 生产厂家授权书

**（采购文件里明确需要原厂授权函或原厂质保函的，提供授权书复印件，盖单位公章）**

# 产品资质和产品介绍

# 六、生产厂家及供应商资质及简介

# 七、报价表

**（人民币，此表总价包含完成本项目的一切费用，包括税费，含货至我院指定地点的运输、保险、安装、外包装拆除清理等所有费用，如有易损耗配件需同时提供报价，根据报价内容可自行增加表格）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价内容** | **品牌** | **规格型号** | **产地** | **单价（元）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **总价** |  |
| **保修期** |  |
| **交货期** |  |

 **供应商（盖单位公章）**

 **授权代表（签字：）**

 **日期：**

# 八、配置清单

# 九、技术和商务要求响应情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 采购文件要求 | 响应情况 | 页码 | 说明（无偏离、正偏离、负偏离 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

供应商必须仔细阅读采购文件所有的技术、商务要求，并对出现偏离情况的条目列入上表，未列入上表的视为完全响应采购文件要求。供应商必须根据实际情况如实填写，采购小组如发现有虚假描述的，该响应文件视为无效。

# 十、安装场地要求

**（如对安装场地有要求请填写此表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名 称** | **品牌** | **型号** | **空间要求（宽\*深\*高mm）** | **自身重量（kg）** | **供电要求** | **供水要求** | **环境要求** | **运输要求** |
| 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

# 十一、售后服务方案

# 十二、相关业绩

**（提供该项目其他以同等规模医院为主的成交通知书或合同及相应配置相关材料，用户名单、采购时间及联系人，如我院一年内采购过，提供我院采购合同和相应配置）**

# 十三、其它材料

**（供应商如有其它材料认为需提供的）**