**赣州市肿瘤医院院感系统维保服务项目**

**竞**

**争**

**性**

**谈**

**判**

**文**

**件**

**赣州市肿瘤医院**

**二0二三年 月 日**

# 第二章 附件（响应文件格式）

竞争性谈判响应文件

 项目名称：

投标人：（公章）

年 月 日

##

## 1．响应函

致：赣州市肿瘤医院

根据贵方为(项目名称)项目竞争性谈判公告，授权代表(姓名、职务)经正式授权并代表投标人(投标人名称、地址)提交下述文件。

1.投标报价一览表；2.资格证明文件；3.提交的投标保证金。

据此函,签字代表宣布同意如下:

1.所附投标报价一览表中规定的应提交和交付的投标单价完成本项目竞争性谈判范围的全部工作。

2.投标人将按竞争性谈判文件的规定履行合同责任和义务。

3.投标人已详细审查全部竞争性谈判文件，包括第(编号、补遗书)(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。

4.本投标有效期为从响应文件提交截止之日起 天。

5.如果在规定的开标时间后，投标人在投标有效期内撤回投标，投标保证金不予退还。

6.投标人同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的投标或收到的任何投标。

7.与本投标有关的一切正式往来信函请寄:

地址 传真

电话 电子邮件

投标人代表（签字或盖章）：

投标人名称（公章）：

年 月 日

##

## 2、 响应货物\服务报价一览表

 响应供应商（公章）                                    项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 单位 | 单价（万元） | 总价（万元） |
|  |  |  |  |  |

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人及电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 时间：  年 月 日

**3.技术规格响应/偏离表**

响应供应商名称：

采购编号：

|  |
| --- |
| 我公司郑重承诺，完全响应谈判文件规定的所有技术要求，并按规定的技术要求进行履约。 |
| **说明：**若响应的部分技术要求与谈判文件规定的技术要求有偏离，则按下表列出，并标明响应情况，**若完全响应，则无需填写下表。**只接受正偏离（优于谈判文件要求），不接受负偏离（劣于谈判文件要求），负偏离则无效响应。  |
| 序号 | 分项名称 | 采购要求 | 响应要求 | 正偏离/负偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人（单位负责人、经营者）（签字）：

响应供应商名称（公章）：

**4.商务条款响应/偏离表**

响应供应商名称：

采购编号：

|  |
| --- |
| 我公司郑重承诺，完全响应谈判文件规定的所有商务要求，并按规定的商务要求进行履约。 |
| **说明：**若响应的部分商务要求与谈判文件规定的商务要求有偏离，则按下表列出，并标明响应情况，**若完全响应，则无需填写下表。**只接受正偏离（优于谈判文件要求），不接受负偏离（劣于谈判文件要求），负偏离则无效响应。  |
| 序号 | 分项名称 | 采购要求 | 响应要求 | 正偏离/负偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人（单位负责人、经营者）（签字）：

响应供应商名称（公章）：

**5.技术文件**

内容包括：

1、货物的技术规格与功能的详细说明

2、主要外购件、配套件的型号规格和制造商明细表

3、标准附件、备品备件和专用工具等

4、常用的、容易损坏的备品备件及易损件的价格清单等

5、响应供应商认为需要说明的其他内容（响应供应商视需要自行编写）

**6.营业执照、税务登记证、机构代码证（三证（五证）合一的提供三证（五证、多证）合一证件）**

说明：1、必须在有效期内；

**7.财务报告或银行资信证明或响应担保函**

**响应供应商只需以书面形式提供规定格式的《基本资格条件承诺函》原件加盖响应供应商公章。**

##

## 8.依法缴纳税收证明

**响应供应商只需以书面形式提供规定格式的《基本资格条件承诺函》原件加盖响应供应商公章。**

##

## 9.依法缴纳社会保障资金的相关材料

**响应供应商只需以书面形式提供规定格式的《基本资格条件承诺函》原件加盖响应供应商公章。**

## 10. 法定代表人（经营者、单位负责人）身份证明书（格式）

致：赣州市肿瘤医院：

 （法定代表人（经营者、单位负责人）姓名）在 （响应供应商名称）任 （职务名称）职务，是（响应供应商名称） 的法定代表人（经营者、单位负责人）。

特此证明。

 响应供应商名称（公章）

 年 月 日

（附：法定代表人（经营者、单位负责人））

**11.法定代表人（经营者、单位负责人）授权书（格式）**

致:赣州市肿瘤医院

 （响应供应商法定代表人（经营者、单位负责人）名称）是 （响应供应商名称）的法定代表人（经营者、单位负责人），特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的响应、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消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消而失效。

 被授权人签字： 法定代表人（单位负责人、经营者）签字：

 响应供应商名称（公章）

 年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |

## 12.基本资格条件承诺函（格式）

致：赣州市肿瘤医院

 （响应供应商名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府、采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在采购项目评审环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。

 我方对以上承诺负全部法律责任。

 特此承诺。

 响应供应商名称（公章）

 年 月 日

说明：

1、响应供应商在参与采购项目投标时，可对《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条第一款第（二）项、第（三）项、第（四）项所要求提供的相关材料进行简化。简化后，供应商只需以书面形式提供规定格式的《基本资格条件承诺函》，即可替代以下材料：（1）财务状况报告（表）或其基本开户银行出具的资信证明材料；（2）依法缴纳税收的证明材料；（3）缴纳社会保障金的证明材料；（4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；（5）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的证明材料；（6）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严 重违法失信行为记录名单的证明材料。2、响应供应商应对其承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。经调查核实为虚假承诺的，视同为“提供虚假材料谋取中标、成交”的违法行为，依照《中华人民共和国政府采购法》等法律法规追究相应责任。