

**投 标 文 件**

**采购项目**

**投标人： （盖单位公章）**

**年 月 日**

## 

## 目 录

一、投标函

二、承诺书

三、法定代表人（单位负责人）身份证明

四、法定代表人（单位负责人）授权委托书

五、开标一览表

六、分项报价表

七、资格和履约能力证明资料

八、中药饮片清单

九、售后服务计划

## 

## 一、投标函

**民航上海医院：**

1.我方已仔细研究了 采购项目的采购文件，愿意以金额为（大写）： 元（¥ 元）的投标总报价，提供本采购项目所需的设备及相关服务，并按合同约定履行义务。

2.我方的投标文件包括下列内容：

（1）投标函；

（2）按采购文件要求提供的全部文件。

3.我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应采购文件的全部要求。

4.我方投标的有效期为\_\_\_\_\_\_\_\_个日历日，并承诺在此投标有效期内不撤销投标文件。

5.我方完全理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。

6.如我方中标，我方承诺：

（1）在收到中标通知书后，在规定的期限内与贵方签订合同；

（2）在签订合同时不向贵方提出附加条件；

（3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

7.我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

8. （其他补充说明）。

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人姓名、职务（印刷体）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

地址：

网址：

电话：

传真：

邮政编码：

年 月 日二、承诺书

**民航上海医院：**

（公司名称）在设备/耗材及相关服务供应或购销过程中, 将按合同或双方协商约定履行相关的责任及义务，且就购销廉洁、质量保障、相关伴随服务等方面承诺如下:

1.与贵院交易全程遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则；

2.不向采购评审、产品使用等任何人员等赠送礼金、有价证券、支付凭证；支付、报销应由其负担的费用、票据；提供财物或其它财产性权利；

3.不与上述人员串通、勾结,泄露商业秘密,干扰公平竞争；

4.不隐瞒真实情况,提交虚假资质、资信、财务证明等材料；

5.不与其他供应商相互勾结、串通,通过不正当手段排挤其他竞争者；

6.履行合同或约定的报价已包含项目对应所需货物、服务，包括但不限于制作费、材料费、服务费、运杂费、配套设备费、技术培训费、售后服务费、税金、招标代理费等一切为该项目而产生的所有费用；不恶意拖欠或延迟发货、提供相关服务等；如院方有新增合同或约定之外的采购货物或服务，且我司可以提供，按双方协商约定，我司可以额外提供增项服务；

7.我司所供产品或服务符合国家和省市产品标准及上海相关技术要求，且符合各类国家强制标准；在使用产品过程中发现的紧急问题，我司会第一时间按院方要求的时间、地点及方式协商解决；如若需要，可安排技术人员上门服务，及时解决临床突发情况；因产品质量问题造成损失，本司负责赔偿贵院损失及承担相应的法律责任。

**违反上述承诺,我单位自愿接受包括但不限于取消供应商资格、成交资格以及终止合同、列入不良行为供应商名单等处理措施。**

供应商(盖章):

年 月 日

三、法定代表人（单位负责人）身份证明

投标人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限： 年 月 日至 年 月 日

姓 名： 性 别： 年 龄：

职 务： 系 （投标人名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

投标人名称： （盖单位公章）

年 月 日

法定代表人身份证复印件粘贴处：

|  |
| --- |
| 在此粘贴身份证复印件 |

四、法定代表人（单位负责人）授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人（单位负责人），现授权 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、提交、撤回、修改 （采购项目名称） 投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

。

代理人无转委托权。

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

委托代理人身份证复印件粘贴处：

|  |
| --- |
| 在此粘贴身份证复印件 |

## 五、开标一览表

单位：人民币（元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 投标报价 | 交货期 | 备注 |
|  |  |  |  |

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

## 六、分项报价表

项目名称： 单位：人民币（元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 数量 | 单价 | 小计 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合计** | | | |  |

投标人名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

七、资格和履约能力证明资料

### （一）基本情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | |
| 注册资金 |  | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 网 址 |  | 传 真 |  |
| 法定代表人（单位负责人） | 姓 名 |  | 电 话 |  |
| 采购文件要求投标人需具有的各类资质证书 | 类型：  等级：  证书号： | | | |
| 基本账户开户银行 |  | | | |
| 基本账户银行账号 |  | | | |
| 近三年营业额 |  | | | |
| 投标人关联企业情况 |  | | | |
| 投标设备制造商名称 |  | | | |
| 采购文件要求设备制造商需具有的资质证书 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |

### （二）业绩情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 买方名称 | 买方联系人及电话 | 投标人履约情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：如投标人须知对投标人业绩有要求的，投标人应填写本表并根据投标人须知的要求在本表后附相关证明文件的复印件（原件备查）。

### 

八、中药饮片清单

九、售后服务计划

# 