1. 遴选响应文件外包封格式

**开平市中心医院口腔科定制家具采购项目**

遴 选 响 应 文 件

年 月 日 时 分前不得开封

遴选人：开平市中心医院

项目名称：

遴选响应人： （盖单位章）

法定代表人或授权代表人： （签字/盖章）

详细地址：

联系电话：

年 月 日

1. 遴选响应文件封面格式：

正本/副本

**开平市中心医院口腔科定制家具采购项目**

**遴**

**选**

**响**

**应**

**文**

**件**

遴选响应人（公章）：

法定代表人或授权代表人（签字/盖章）：

日 期： 年 月 日

**遴选文件目录**

[一、报价明细表 - 4 -](#_Toc14058)

[二、政策适用性说明 - 5 -](#_Toc15120)

三、[遴选响应函 - 6 -](#_Toc16483)

四、[遴选响应人信息登记表 - 8 -](#_Toc24695)

[五、法定代表人证明书 - 9 -](#_Toc18891)

[六、法定代表人授权书 - 10 -](#_Toc17938)

[七、遴选响应人合法资格及资质证明文件 - 11 -](#_Toc8120)

[八、中小企业声明函（以下格式文件由遴选响应人根据需要选用） - 12 -](#_Toc28916)

[九、监狱企业（以下格式文件由遴选响应人根据需要选用） - 14 -](#_Toc2962)

[十、残疾人福利性单位声明函（以下格式文件由遴选响应人根据需要选用） - 15 -](#_Toc3624)

[十一、业绩情况表 - 16 -](#_Toc17602)

十二、供货、质量保证书 [- 17 -](#_Toc1234)

[十三、遴选响应承诺函 - 18](#_Toc5800) -

[十四、售后服务承诺书 - 1](#_Toc32621)9 -

[十五、信誉良好承诺函 - 20](#_Toc32592) -

十六、[各类证明材料（格式自拟，无则无需补充） - 21](#_Toc10673) -

3：报价明细表

**报价一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购项目名称 | 投标报价（元/%） | 交货或服务期 | 交货或服务地点 |
| 1 |  |  |  | 开平市中心医院指定地点 |

**分项报价表**

项目名称：

货币及单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格型号 | 品牌 | 产地 | 制造商名称 | 单价 | 数量 | 总价 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.上述报价为成交产品含税价、协助安装、包装运输、产品验收合格等费用之和。

2.报价应以人民币报价，精确到小数点后两位并用逗号隔开；（例：1,000,000.00元）

3.相应遴选文件限制响应一个品牌一个型号的产品，报价具有唯一性；

4.承诺近效期产品免费调换。

4.交货期不得超过15天。

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或授权代表人（签字/盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

4：政策适用性说明

**政策适用性说明**

按照政府采购有关政策的要求，在本次的技术方案中，采用符合政策的小型或微型企业产品、节能产品、环境标志产品，主要产品与核心技术介绍说明如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主要产品/技术名称（规格型号、注册商标） | 制造商(开发商) | 制造商企业类型 | 节能产品 | 环境标志产品 | 认证证书编号 | 该产品报价在总报价中占比（%） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.制造商为小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏,填写内容为“小型”或“微型”；

2.“节能产品、环境标志产品”须填写认证证书编号，并在对应“节能产品”、“环境标志产品”栏中勾选，同时提供有效期内的证书复印件（加盖投标人公章）

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

5：遴选响应函

**遴选响应函**

致：**开平市中心医院** ：

你方组织的“开平市中心医院口腔科定制家具采购项目”的遴选，我方愿参与遴选。

我方在参与遴选前已仔细研究了贵单位开平市中心医院口腔科定制家具采购项目的遴选文件的全部内容，我方有能力也完全同意承担遴选文件规定的遴选响应人的全部责任和义务。

我方已完全明白遴选文件的所有条款要求，并申明如下：

（一）我方已仔细研究了全部遴选文件，完全明白并认为此遴选文件没有倾向性，也不存在排斥潜在投标人的内容，我方同意遴选文件的相关条款，放弃对遴选文件提出误解和质疑的一切权力完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

（二）我方如果中标，将保证履行遴选文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《采购需求》及《合同书》中的全部任务。我方同意本遴选响应文件始终对我方具有约束力。

（三）根据遴选响应人须知的规定，我方承诺提供的遴选响应资料是真实的，我方不是遴选人的附属机构，不会为达成此项目同遴选人进行任何不正当联系。不在整个响应过程中有任何违规行为。成交后按时签订、执行合同；严格遵守响应承诺。在正式合同准备好和签字前，本遴选响应文件及贵方的成交通知书将构成约束我们双方的合同。

（四）我方遴选报价已包含应向知识产权所有权人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

（五）我方完全理解，最低价不是成交的唯一因素。无论成交与否，我们愿意承担由遴选响应准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

（六）我方同意提供遴选人要求的有关本次遴选响应的其它任何资料。

（七）.我方未被列入法院失信被执行人名单中。

（八）我方承诺遵守《中华人民共和国劳动民法典》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

（九）我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，承诺如下：

（十）我方参加本项目政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下违法记录，或因违法经营被禁止参加政府采购活动的期限已届满：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。

（十一）我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

以上内容如有虚假或与事实不符的，评标委员会可将我方做无效投标处理，我方愿意承担相应的法律责任。

（十二）我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

（十三）所有与本遴选有关的函件请发往下列地址：

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代表姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职 务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

6: 遴选响应人信息登记表

**遴选响应人信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **遴选响应人（代理商/供应商）** |
| 联系人 | 必须填写！！！ |
| 联系电话  （移动电话） | 必须填写！！！ |
| 联系电话  （固定电话） | 必须填写！！！ |
| 营业执照编号 | 必须填写！！！ |
| 地址 | 须和营业执照一致！！！ |
| 邮箱 |  |

7：法定代表人证明书

**法定代表人证明书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附：代表人性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

法定代表人身份证复印件正面

法定代表人身份证复印件背面

法定代表人身份证复印件正面

法定代表人身份证复印件背面

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

8：法定代表人授权书

**法定代表人授权书**

致：开平市中心医院

本授权书声明： （姓名） 是注册于 （国家或地区）的（投标人名称）的法定代表人，现任\_\_\_\_\_\_\_\_职务，有效证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。现授权 （姓名、职务） 作为我公司的全权代理人，就“开平市中心医院口腔科定制家具采购项目”项目采购的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜，代理人无权转委托。

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

代理人身份证复印件

法定代表人身份证复印件

遴选响应人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

9：遴选响应人合法资格及资质证明文件

**遴选响应人合法资格及资质证明文件**

1.提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料-遴选响应人营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或三证合一营业执照）

2.资格性审查要求的其他资质证明文件（具有履行合同所必需的设备和专业技术能力）

注：副本复印件加盖公章

10：中小企业声明函（以下格式文件由遴选响应人根据需要选用）

中小企业声明函（所投产品制造商为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

**中小企业声明函（货物）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（项目名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报

2：遴选响应人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。在实际操作中，投标人希望获得中小企业扶持政策支持的，应从制造商处获得充分、准确的信息。对相关制造商信息了解不充分，或者不能确定相关信息真实、准确的，不建议出具《中小企业声明函》。

中小企业声明函（承建本项目工程为中小企业或者承接本项目服务为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

**中小企业声明函（工程、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（项目名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（项目名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：遴选响应人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

11：监狱企业（以下格式文件由遴选响应人根据需要选用）

**监狱企业**

提供由监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

12：残疾人福利性单位声明函（以下格式文件由遴选响应人根据需要选用）

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

注：本函未填写或未勾选视作未做声明。

13：业绩情况表

**业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 项目名称及合同金额  （万元） | 签订合同时间 | 竣工验收报告时间 | 联系人及电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

根据上述业绩情况，按遴选文件要求附销售或服务合同复印件及评审标准要求的证明材料。

14：供货、质量保证书

**供货、质量保证书**

致：开平市中心医院

对于开平市中心医院口腔科定制家具采购项目，我方郑重承诺如下：

根据遴选文件的规定，我单位的产品在遴选项目中，一旦成交并依法签订购销合同后,我单位保证:上述产品的生产标准达到产品执行标准和遴选响应文件响应程度，响应有效期及合同签订有效期内,保证按遴选文件、遴选响应文件响应要求及合同等具体要求向遴选人提供产品并保证贵单位的正常使用。如有违反,愿依法承担违约责任。

我单位保证出具的产品质量及货源保证书真实,合法,并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为：遴选之日起60天的遴选响应有效期内。如果成交，有效期延长至合同终止日止。

特此承诺。

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

15：遴选响应承诺函

**遴选响应承诺函**

致：开平市中心医院

对于开平市中心医院口腔科定制家具采购项目，我方郑重承诺如下：

一、遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则参加本项目的遴选响应；

二、不在遴选响应文件中提供虚假材料，承诺所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；

三、不与其他遴选响应人相互串通响应，排斥其他遴选响应人的公平竞争，损害遴选人或其他遴选响应人的合法利益；

四、不与遴选人串通响应，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益:

五、不对比遴人及遴选委员会成员进行任何形式的行贿以牟取成交；

六、不以他人名义响应或者以其他方式弄虚作假，骗取成交；

七、不出卖资质，让他人挂靠响应；

八、不恶意压低或抬高响应报价；

九、不在遴选结束后进行虚假恶意投诉；

十、若我方成交，除因不可抗力或遴选文件认可的情形以外，不无故放弃成交项目，不在签订合同时提出附加条件或者更改合同实质性内容。

十一、本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担由此引起的一切后果和相应的法律责任。

特此承诺。

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

16：售后服务承诺书

**售后服务承诺书**

**项目名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| **近效期产品** | 免费调换 |
| **售后服务承诺** | 1.在签收日起，质保期： 年， 年出现质量问题，免费调换。  2.其他 ： 。 |

备注：1. 质保期不得低于3年

2．若还有其他技术及售后服务承诺，可在继续添加，无则其他处填写“无”字样。

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

17：信誉良好承诺函

**信誉良好承诺函**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 承诺内容 |
| 企业信誉 | 我公司遵守国家有关的法律、法规和政策，近三年内，在参加招投标活动和经营活动中没有重大违法、违纪行为；具有良好的银行资信和商业信誉，没有处于被责令停业、投标资格被暂停或取消、财产被接管、冻结或破产状态，没有骗取中标和严重违约、没有处于被项目所在地政府或国家部委禁止市场准入等情形，具有足够的流动资金，有履行合同能力。遴选响应人及拟派项目负责人没有被行政主管部门处以不良记录或黑名单。  如遴选人发现声明不实，接受遴选响应按无效处理的决定。 |

遴选响应人（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

18：各类证明材料（格式自拟，无则无需补充）

**各类证明材料**

1.遴选响应人认为其它需要说明情况的有效文件。

注：格式自拟，无则无需补充。