**开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式**

**药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目**

**遴 选 文 件**

**开平市中心医院**

**2025年6月**

**目 录**

[第一部分 遴选邀请函 3](#_Toc169861802)

[第二部分 响应文件格式 1](#_Toc169861803)0

[一、响应书 1](#_Toc169861814)0

[二、报价一览表 1](#_Toc169861815)2

[三、分项报价表 1](#_Toc169861816)3

[四、响应服务计划 14](#_Toc169861817)

[五、遴选响应承诺函 1](#_Toc169861814)5

[六、响应人情况简介 1](#_Toc169861815)6

[七、承担过的相关项目一览表 1](#_Toc169861816)7

[八、技术要求响应表 1](#_Toc169861817)8

[九、商务条件响应表 1](#_Toc169861814)9

[十、法定代表人证明书](#_Toc169861815) 20

[十一、法定代表人授权委托书](#_Toc169861816) 21

[十二、关于资格的声明函](#_Toc169861817) 22

[十三、中小企业声明函](#_Toc169861814) 23

[十四、残疾人福利性单位声明函](#_Toc169861815) 25

[十五、相关证明文件](#_Toc169861816) 26

# 第一部分 遴选邀请函

开平市中心医院就**开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目**采用**院内遴选**的方式进行项目采购，现欢迎有相应能力的企业，就下列要求提交密封遴选文件。

**1.项目概况**

1.1项目名称：开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目

1.2项目总预算：84761.76元

1.3质量目标：符合国家及行业现行有关规范和标准

1.4遴选内容：开平市中心医院妇产儿大楼手术室、产房配套嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜。

**2.商务要求**

2.1本次采购内容为**开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目**（具体详见技术要求）。响应人不得将本项目的内容拆散来响应。

2.2响应人应当说明与本项目类似的其它项目的业绩和服务情况等。

2.3响应人应当在保证货物正常使用的基础上，在本期服务有效期内完成所有工作内容。

2.4在成交后的整个作业期间，响应人若发生人身伤亡、财物或其它损失，无论何种原因所致，采购人均不负责。

2.5报价应为人民币含税全包价，包括所有服务费、人工费、材料费、工期费、交通费、食宿费、税费等一切费用，包质量、包安全文明施工。响应人报价不得超过最高限价，否则作无效投标处理。

**2.6交货地点**：采购人指定地点（以合同为准）。

**★2.7交货期：合同签订生效后10个日历日内完成交货及安装。**

2.8付款方式:

（1）项目验收合格后，一次性支付项目货款。

（2）支付合同款项时，成交供应商需提前5天开具合法有效的增值税普通发票向采购人申请付款，采购人在30个工作日内支付费用。

注：

①.支付款需凭税务发票支付。

②.付款方式：采用银行转账、银行汇付（含电汇）等形式。

③.采购人在规定时间内提出支付申请手续后，即视为采购人已经按期支付，实际付款到账时间及金额以支付单位支付时间及金额为准，采购人不承担任何逾期付款的违约责任。

**2.9验收要求**：交货时货物需安装后，经验收合格由采购人签字。

**2.10合同履行期限：合同所约定的全部义务履行完毕之日止。**

2.11“商务要求”中的内容有与“技术要求”中的内容不一致的，以“技术要求”中的要求为准。

**2.12其他**

（1）本次采购内容为妇产儿大楼手术室、产房配套嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜（具体要求详见“技术要求”）。响应人不得将本项目的内容拆散来投标。

（2）响应人所投报的产品必须是本国产品，本项目不接受所投报产品为进口产品的投标。（本遴选文件中所称进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品）

（3）响应人所投报的产品应当是在中国境内合法销售，且符合国家有关部门规定的相应技术、节能、安全和环保标准；国家有关部门对响应人所投报的产品有强制性规定或要求的，响应人所投报的产品应当符合相应规定或要求。

（4）响应人所投报的货物必须成套和完整，在技术要求中未列明但属于货物的所需附件必须一并投报。如果在安装运行过程中发现有缺项漏项，且又是货物正常使用所必要的，响应人应当无偿提供。

（5）响应人所提供的货物在生产、安装时应能满足国家相应的标准要求。

（6）响应报价应为人民币含税全包价，包括货物的供应、运输、安装及售后服务等一切费用。

（7）本项目如涉及商品包装、快递包装，应当满足商品包装政府采购需求标准、快递包装政府采购需求标准。

（8）采购合同由中标供应商与采购人双方签订。

（9）售后服务：保修期至少为1年，保修期内维护及提供备品、备件的费用包含在本项目的报价内。

**3.产品技术要求**

3.1产品技术参数和数量要求：

（1）嵌入式药品柜，8个；嵌入式麻醉柜，8个；

（2）外形尺寸：长900mm\*宽350mm\*高1700mm；

（3）电解钢板喷涂边框（厚度≥1.2mm），柜身304不锈钢（厚度≥0.8mm），四门开启；

（4）上门电解板喷涂（厚度≥1.0mm）+钢化玻璃（厚度≥5mm）+喷涂拉手；

（5）下门外电解板喷涂（厚度≥1.0mm）+内门304不锈钢（厚度≥0.8mm）+喷涂拉手，上下各配可调节间距的钢化玻璃层板（厚度≥8mm）, 药品柜带2个抽屉，柜子配四块隔板玻璃；

（6）柜体外观：柜身外表面50mm长以上的划伤≤2条，柜身直径φ5mm以内凹凸点≦2个，柜身面部无焊接印；

（7）气密性能：在+100Pa压力差下，整个柜体整体渗透量为≦0.41m³/h;在-100Pa压力差下，整个柜体整体渗透量为≦0.69m³/h,二者均不超过1m³/h；

（8）提供国家监委认可的检测（检验）机构通过GB/T 7106-2019建筑外门窗气密、水密、抗风压性能检测方法出具的有效检测（检验）报告扫描件，并加盖投标单位公章；

（9）嵌入式器械柜，8个；

（10）外形尺寸：长900mm\*\*宽350mm\*高1700mm；

（11）电解钢板喷涂边框（厚度≥1.2mm），柜身304不锈钢（厚度≥0.8mm），四门开启；

（12）上门电解板喷涂（厚度≥1.0mm）+钢化玻璃（厚度≥5mm）+喷涂拉手；

（13）下门外电解板喷涂（厚度≥1.0mm）+内门304不锈钢（厚度≥0.8mm）+喷涂拉手，上下各配可调节间距的钢化玻璃层板（厚度≥8mm），柜子配四块隔板玻璃；

（14）柜体外观：柜身外表面50mm长以上的划伤≦2条，柜身直径φ5mm以内凹凸点≦2个，柜身面部无焊接印；

（15）气密性能：在+100Pa压力差下，整个柜体整体渗透量为≦0.41m³/h;在-100Pa压力差下，整个柜体整体渗透量为≦0.69m³/h,二者均不超过1m³/h；

（16）提供国家监委认可的检测（检验）机构通过GB/T 7106-2019建筑外门窗气密、水密、抗风压性能检测方法出具的有效检测（检验）报告扫描件，并加盖投标单位公章。

★3.2交货期：合同签订后交货到安装及调试完成限期10个日历天。

**4.供应商资格要求**

供应商必须满足以下资格要求中的所有条款，并按照相关规定递交资格证明文件。

4.1须是中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格，企业财务状况良好，依法缴纳税收和社会保障资金,具备承担遴选项目的能力；

4.2所提供的必须是遴选响应人合法生产或代理的符合国家质量标准、行业标准和专业标准等相关标准的合格产品，并能确保在合同有效期内按照合同中规定的品名、厂家、规格、价格、批号、有效期及时供货；

4.3不得有商业贿赂和不正当欺诈行为。如遴选响应人被证实有以上行为，将被视为不合格；

4.4具有良好的商业信誉和完善的售后服务体系，并能承担遴选项目供货能力和服务。

4.5遴选响应人应在“国家企业信用信息公示系统”（http://www.gsxt.gov.cn）网站中查询企业信用信息，不得存在被吊销营业执照或被吊销（撤销、注销、收缴）相应资质（许可、认证）类证书，列入严重违法失信企业名单并在处罚期限内，或存在其它影响遴选响应及履约能力的情形；在 “信用中国”（http://www.creditchina.gov.cn）网站中查询“失信被执行人” 、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购不良行为记录”，中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站中查询“政府采购严重违法失信行为记录名单”，不得存在被列为失信被执行人的情形，并将查询结果网页打印并加盖公章；

4.6近三年内参加招投标活动在经营活动中没有重大违法违纪记录；

4.7如遴选响应人被政府有关部门通报列入黑名单的，禁止参加本项目遴选响应；

4.8单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一项目的遴选响应；

4.9遴选响应人经营行为必须符合国家法律、法规和有关规定。

4.10本次遴选不接受联合体遴选响应。

4.11本次遴选未得到遴选人允许，不得转包、分包，否则取消其响应、成交资格，并赔偿遴选人全部损失。

**5.遴选响应资料**

5.1开平市中心医院项目报名表；

5.2遴选响应文件（**一正二副**）, 正本单独密封，所有副本可一起密封，所有密封封皮上注明产品名称及遴选响应人名称，并加盖骑缝章

以上资料准备完整的供应商方可参加，遴选响应文件和报名表获取方式：本院网站下载。

**6.资料递交时间、地点、报价方式及评审办法：**

6.1时间:2025年6月19日-2025年6月25日

（工作日上午8：00——11:30，下午2:00——5:30）

6.2地点：广东省开平市长沙街道办事处三江A7区，开平市中心医院张襯楼后勤股

（邮寄收件人：龚小姐，电话：15917318304，寄出后，请短信或电话通知收件人）

6.3报价方式：

遴选响应人应根据遴选文件的要求，结合本单位的实际情况考虑后进行一次性报价，遴选人不再支付因遴选响应人漏项或是填写错误而增加的任何费用，总价包含装卸费、保险费、税金、安装等一切费用。

6.4评审办法：综合评分法

6.5遴选结果：开平市中心医院官网公示

**7.本次遴选相关事宜联系：**

项目联系人：龚小姐，电话：2371848

**8.报名须知**

8.1本次遴选项目接受现场资料递交或邮寄。

8.2违反《遴选响应承诺函》内容的单位及授权人视为失信人，失信人将列为黑名单，取消其响应开平市中心医院所有项目的资格。

8.3其他视为失信人的情况：

（1）无故不参与响应或未按时响应的三次及以上；

（2）撤销遴选响应未在遴选响应截止前24小时内以书面形式通知遴选人三次及以上的；

（3）遴选响应文件出现严重错误给遴选工作带来影响三次及以上的。

8.4 报名不足3家供应商时，将依据《开平市中心医院采购管理办法》调整采购方式。

**9.注意事项**

9.1超过项目预算按响应无效处理。

**10.遴选响应文件的制作、装订、密封、标记**

10.1 遴选响应文件必须左侧胶装，不接受其他装订方式。

10.2 遴选响应文件份数：**一正二副**，并在遴选响应文件右上角处明显标注“正本或副本”字样。

10.3将遴选响应文件中所需的文件按照顺序进行装订，副本可为正本复印件。

10.4 正本单独密封，所有副本可一起密封，所有密封封皮上注明产品名称及遴选响应人名称，并加盖骑缝章。

10.5 以上所需文件正本均需逐页加盖遴选响应人公章（红章），副本可为正本复印件,封面须盖公章。

10.6 所有密封口处均应用封条密封并加盖遴选响应人公章和法定代表人或其委托代理人印章或签字，并注明“  月   日    时前不准启封”的字样。

备注：遴选响应文件中的格式文件，请遴选响应人必须按照遴选文件提供的格式文件进行提供，不得进行修改、涂抹、删除等，否则将按响应无效处理。

开平市中心医院

2025年6月19日

第二部分 响应文件格式

## **一、响应书**

致：开平市中心医院

根据 开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目的遴选邀请：

签字代表 *（姓名、职务）* 经正式授权并代表响应人*（响应人名称、地址）*提交下述文件**正本一份**、**副本两份**：

1. 封面；
2. 目录；
3. 响应书；
4. 报价一览表；
5. 响应价格表；
6. 响应服务计划；
7. 遴选响应承诺函；
8. 响应人情况简介；
9. 承担过的相关项目一览表；
10. 针对本项目拟派人员一览表；
11. 法定代表人证明书；
12. 法定代表人授权委托书；
13. 关于资格的声明函；
14. 中小企业声明函；
15. 残疾人福利性单位声明函
16. 相关证明文件；
17. 所提供的开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目符合遴选文件规定的证明文件，及响应人认为需加以说明的其他内容。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 所附响应价格表中规定的应提交和交付的货物遴选总价为*（注明币种）*，*（用文字和数字表示的本项目的总价）*。
2. 响应人将按遴选文件的规定履行合同责任和义务。
3. 响应人已详细审查全部遴选文件，包括修改文件（如有的话）。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. 本响应有效期为自开启响应文件之日起90个日历日。
5. 响应人同意提供按照贵方可能要求与其响应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响应或收到的任何响应。
6. 与本响应有关的一切正式往来通讯请寄：

地址： 邮编：

电话： 传真：

响应人代表姓名、职务（印刷体）：

响应人代表联系电话**（手机）**：

响应人代表签字：

响应人名称：

公 章：

日 期： 年 月 日

**二、报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目 | |
| 总报价 | 小写（人民币） | ￥\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |
| 大写（人民币） |  |
| 交货期 |  | |
| 保修期限 |  | |

要求：

1.响应报价应为人民币含税全包价，包含项目所发生的人工费、材料费、机械费、管理费、利润、项目措施费、规费、税金、配合费、工期费、交通费、食宿费、税费等一切费用以及施工合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。

2.供应商认为有必要说明而本表中无相应栏目的，请在“备注”一栏中说明。

**响应人代表签字及盖公章：**

# 三、分项报价表

**响应人名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |
| **报价总价**  **（元人民币）** | | 小写： | | | | | | |
| 大写： | | | | | | |

注：1、所有价格应以**人民币**为单位进行填写。

2、本表格是为方便响应人提供总价的报价分析，总价应为以上各分项价格之和。

**3、报价应为人民币含税全包价，**包括所有服务费、人工费、材料费、工期费、交通费、食宿费、税费等一切费用，包质量、包安全文明施工。

4、如本表格不能满足需要，响应人可根据本格式自行划表填写。

**响应人代表签字及盖公章：**

## 四、响应服务计划

**响应人名称：**

**主要内容应包括：**

响应人应按照遴选文件中有关业务的特点和服务的要求，提交详细的响应服务计划。响应服务计划应至少包括以下内容：

1、项目理解及重点难点分析；

2、投报项目的工作安排计划，如有无对本项目采取切实可行的措施、有无对本项目成立专门的组织管理机构、有无对本项目优先安排等；

**3、投报项目的整体服务方案，**包括对本项目的整体方案、人员配备、项目实施计划、售后服务、服务管理、服务措施、实施保障等；

**4、投报项目的应急处理方案，**包括对本项目突发事件应急响应机制、突发事件的预防措施、应急处理及保障措施、应急响应时间等；

**5、投报项目在提供服务过程中所需的零配件（易损件）、产品品牌、规格型号、技术指标、质量性能、匹配性等情况说明及承诺；**

6、服务质量标准、服务质量保障措施及合理化建议，项目实施要达到的目标效果承诺，质量违约责任承诺；

7、响应人可提供的其它特色服务内容，以及要达到的目标效果承诺；

8、响应人认为有必要加以说明的其它内容。

**响应人代表签字及盖公章：**

**五、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

# 六、响应人情况简介

**响应人名称：**

**主要内容应包括：**

1、响应人的历史、发展情况介绍；

2、响应人的服务经营管理及服务体系情况介绍；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、响应人的员工情况介绍；

5、响应人认为需要说明的其它内容。

**响应人代表签字及盖公章：**

## 七、承担过的相关项目一览表

供应商名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称** | **签订合同时间** | **项目主要内容及合同金额（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

注：1、响应人应当如实、完整地填写本表格。

2、响应人须在以上表格中提供与本次响应项目有关的已做项目清单。在填写过程中请按年份顺序填写，**并需提供所承担过项目的合同文件（或客户评价意见书）。**响应人提供的业绩是否符合评分要求，由评标委员会认定。

3、响应人所提交的证明材料均应当是原件的复印件，并加盖公章。

**响应人代表签字及盖公章：**

**八、技术要求响应表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **参数性质** | **遴选文件规定的技术要求** | **响应文件响应的具体内容** | **型号** | **是否偏离** | **证明文件所在位置** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、在填写时，如本表格不适合响应人的实际情况，可根据本表格格式自行划表填写。

2、“遴选文件规定的技术要求”项下填写的内容应与遴选文件中采购需求的 “技术要求”的内容保持一致。响应人应当如实填写上表“响应文件响应的具体内容”处内容，对遴选文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足遴选文件要求。响应人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3、“是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

4、“备注”处可填写偏离情况的说明。

**响应人代表签字及盖公章：**

**九、商务条件响应表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参数性质** | **遴选文件规定的商务条件** | **响应文件响应的具体内容** | **是否偏离** | **证明文件所在位置** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

注：

1、在填写时，如本表格不适合响应人的实际情况，可根据本表格格式自行划表填写。

2、响应人人应当如实填写上表“响应文件响应的具体内容”处内容，对遴选文件规定的商务条件作出明确响应，并并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足遴选文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3、 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

4、“是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

5、“备注”处可填写偏离情况的说明。

**响应人代表签字及盖公章：**

## 十、法定代表人证明书

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

本证明书自签发之日起生效，有效期与本公司响应文件中标注的响应有效期相同。

响应人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

附：法人身份证粘贴处（正反面）

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（正面）

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

## 十一、法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（供应商名称）的在下面签字（或签章）的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （单位名称）的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就 开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目 项目的投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

被授权人（响应人授权代表）无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字（盖章）之日起生效，特此声明。

响应人名称（盖公章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附：被授权人身份证（正、反面）复印件（或扫描件）：

被授权人（授权代表）

身份证复印件粘贴处

（正面）

被授权人（授权代表）

身份证复印件粘贴处

（反面）

## 十二、关于资格的声明函

致：开平市中心医院

对于贵单位的（开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目）的遴选邀请，本单位愿意参加遴选，提供采购项目要求中规定的开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目（项目名称），并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1. 由市场监管部门签发的我方营业执照或相关部门签发的我方相关单位登记证书或公安部门签发的我方自然人身份证明。
2. 由相关部门签发的我方各类资质证书。
3. **我方满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。**

（1）我方具有独立承担民事责任的能力；

（2）我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）我方具有履行合同所必需的货物和专业技术能力；

（4）我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）我方参加招标采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

1. 我方未被列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。
2. 我方与其他响应人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。
3. 我方没有为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
4. 我方单独参加响应，不与其他单位组成联合体参加本项目响应。
5. 本单位确认资格文件中的说明是真实的、准确的。
6. 我方提供的服务为合法的供应商所提供。

我方承诺本项目响应文件中所提交的所有资料均是准确的和真实的，否则，我方愿意放弃成交的权利和接受相关主管部门的处罚。

**响应人代表签字及盖公章：**

**十三、中小企业声明函**

本公司郑重声明，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，本公司参加 开平市中心医院 的 开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目 采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制作。相关企业的具体情况如下：

1. *（标的名称）* ，属于 *（采购文件中明确的所属行业）* ；制造商为 *（企业名称）* ，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）* ；制造商为 *（企业名称）* ，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。

**响应人代表签字及盖公章：**

注：1、本声明函中所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在招标采购活动中视同中小企业。具体根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准执行。

2、在招标采购活动中，供应商提供的服务符合“服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员”情形的，享受中小企业扶持政策。享受中小企业扶持政策获得采购合同的，小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业）不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

3、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。

4、采购人、采购代理机构将按国家有关规定随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》，供应商提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

# 十四、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 　 （请填写：残疾人福利性）单位，且本单位参加开平市中心医院的 开平市中心医院妇产儿大楼嵌入式药品柜、麻醉柜和器械柜采购项目 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

　 （请填写：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。

**响应人代表签字及盖公章：**

**注：如果响应人不是残疾人福利性单位的，无需提供该残疾人福利性单位声明函。**

## 十五、**相关证明文件**

* 1. 营业执照或相关单位登记证书（若法人或者其他组织响应的），自然人的身份证明（若自然人响应的）；
  2. **总公司（总所）的营业执照及总公司（总所）出具给分支机构的有效授权书（若分支机构响应的）**；
  3. 2023年度财务状况报告或2024年1月至今任意1个月的财务报表或银行出具的资信证明复印件；
  4. 2024年1月至今任意1个月的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料复印件；如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，应当提供相应证明文件复印件；
  5. 关于“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询响应人信用记录相关失信记录已失效的相应证明文件；
  6. 其他相关证明文件或材料。**（若有）**

**注：响应人应当在响应文件中提供以上证书或文件的复印件（加盖公章）。**