**投标文件格式**

**（如系统有自带格式可用系统自带格式）**

**开标一览表（报价表）**

**单位 ：万元**

#### 标段号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报价内容  采购内容 | 数量 | 总报价 | 到货期 | 质保期 | 备注 | |
|  | 一批 |  |  |  |  | |
| 合计 | 大写： （小写：￥ ） | | | | |  | |
| 本项目预算为379.55万元，限价为362.71万元，各投标供应商不能超出限价，否则按废标处理！ | | | | | | | |

提示：1、投标报价是完成招标内容所需的全部费用，包括设备材料费、运输费、安装费、供应费、运杂费、金融费（如有）及其它相关的费用。

投标供应商名称 法定代表人/授权代表

（公章）： （签字或盖章）：

年 月

**分项报价表**

共 页，第 页（单位：万元）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量** | **单位** | **规格型号及制造商** | **限价** | **报价** |
| 1 | 便携式睡眠呼吸监测仪 | 1 |  |  | 6.00 |  |
| 2 | 负极板回路垫 | 3 |  |  | 8.55 |  |
| 3 | 硅胶体位垫 | 26 |  |  | 5.20 |  |
| 4 | 输血输液加温仪器 | 6 |  |  | 15.96 |  |
| 5 | 医用升温毯 | 3 |  |  | 9.00 |  |
| 6 | 自体血回输仪 | 1 |  |  | 21.85 |  |
| 7 | 可视喉镜 | 1 |  |  | 4.00 |  |
| 8 | **此次不招，报价填写0.01元** | | | | | |
| 9 | 亚低温治疗仪 | 1 |  |  | 4.20 |  |
| 10 | 经颅超声-神经肌肉刺激治疗仪 | 2 |  |  | 9.00 |  |
| 11 | 高流量无创呼吸机 | 3 |  |  | 18.30 |  |
| 12 | 高频胸壁震荡排痰仪 | 1 |  |  | 4.80 |  |
| 13 | 肌电生物反馈仪 | 3 |  |  | 9.00 |  |
| 14 | 数字化多功能脑电图仪 | 1 |  |  | 15.00 |  |
| 15 | 超声经颅多普勒血流分析仪 | 1 |  |  | 38.80 |  |
| 16 | 神经监护仪 | 1 |  |  | 38.80 |  |
| 17 | 细胞离心机 | 1 |  |  | 1.25 |  |
| 18 | 低速离心机 | 1 |  |  | 4.50 |  |
| 19 | 酶标仪 | 1 |  |  | 5.50 |  |
| 20 | 生物显微镜 | 1 |  |  | 12.50 |  |
| 21 | 磁场刺激仪（经颅重复磁刺激仪） | 3 |  |  | 130.50 |  |
| 合计： | | | | | | |
| 本项目预算为379.55万元，限价为362.71万元，各投标供应商不能超出每个产品的限价，否则按废标处理！ | | | | | | |

注：分项报价表合计与开标一览表总报价一致。

投标供应商名称 法定代表人/授权代表

（公章）： （签字或盖章）：

**耗材报价表（品目5、6填写）**

共 页，第 页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **单位** | **数量** | **规格型号及制造商** | **单价** | **总价** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 、 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： | | | | | | |

投标供应商名称 法定代表人/授权代表

（公章）： （签字或盖章）：

## **技术款响应偏离表**

#### 标段号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件要求  服务内容 | 响应文件  服务内容 | 偏差说明 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1、本表须按“第三章招标内容及要求”中所列技术服务要求进行比较和响应；**

**2、该表必须按照招标文件要求逐条如实填写，后附材料佐证，根据情况在“偏离情况”项填写正偏离或负偏离或无偏离，在“说明”项填写正偏离或负偏离原因。**

**3、该表可扩展。**

投标供应商（单位名称及公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**商务条款响应说明**

#### 标段号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款名称 | 招标文件  商务条款明细 | 投标文件  商务条款响应 | 响应说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 1．服务商应逐条响应。  2.响应说明填写“完全接受”、“不能接受”、“有条件接受”，对于需要供应商填报的内容，以及“不能接受”或“有条件接受”的条款，则应写明该条款名称及条款明细、以及供应商所能接受的条件。  3．根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部87号令）第六十三条，若投标文件含有采购人不能接受的附加条件的，投标无效。 | | | |

声明：除上表所列的合同条款外，招标文件中的其他合同条款我方均完全接受。

投标供应商（单位名称及公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**投标方案说明**

**按照招标文件的要求及评标办法的要求编制投标方案说明书**。

**投标供应商资质证明文件**

**见招标文件要求**

**法定代表人授权书**

陕西省中诚信招标有限公司：

注册于（工商行政管理局名称）之（投标供应商全称）法人代表（姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称）的招标及合同的执行和完成，以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

附：全权代表姓名： 性别： 年龄：

职 务： 身份证号码：

通讯地址：

邮政编码：

电 话： 电传：

法定代表人/授权代表身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  正反面 | 授权代表身份证复印件  正反面 |

投标供应商名称 法定代表人：

（公章）： （签字或盖章）：

本授权有效期： 年 月 日至 年 月 日

**（要求：本授权有效期自开标之日起不得少于90天）**

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

成立时间： 年 月 日；经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证  复印件 | 法定代表人身份证  复印件 |

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：

**附件：**

**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. （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[1](#bookmark0)，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：

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。

**供应商无重大违法记录的书面声明**

**致： （采购人名称）:**

( 公司) 为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重声 明，我公司在参与本次政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明。

投标供应商名称 （公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**非联合体投标声明**

**致： （采购人名称）:**

( 公司) 为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重声 明，我公司在参与本次政府采购活动时为非联合体投标。

特此声明。

投标供应商名称 （公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**其他材料**

1、依据招标文件要求，供应商认为有必要说明的其他内容。

2、其他可以证明供应商实力的文件。

**参加政府采购活动的书面声明**

致： （采购人名称）

我方作为 （项目名称） （项目编号： ）的供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前 3 年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。供应商在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。

2、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

投标供应商名称 （公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**出具履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

致： （采购人名称） ：

我方作为 （项目名称） （项目编号： ）的供应商，在此郑重声明：

我方具备履行合同所必须的设备和专业技术能力。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

投标供应商名称 （公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

不接受西北大学第一医院职工及其亲属投资开办的企业参与本医院的政府采购活动。（提供承诺书）

**承诺书**

致：（采购人名称）：

（-------公司）为在中华人民共和国境内合法注册并经营的机构。在此郑重声明，我公司非采购人单位职工及亲属投资开办，本公司法人、股东和经营管理人员非采购人单位职工及亲属，

特此承诺。

投标人名称（盖章）：（单位全称）

法定代表人或授权代表人签字：

日期： 年 月 日

**承诺书**

致：（采购人名称）：

投标人与其他投标单位无交叉控股股东、无交叉兼任高级管理人员及涉嫌联合围标、串标行为，无采购单位和招标代理机构职工在该单位兼职的情况，不向采购单位和代理机构相关人员输送利益等行贿行为，一旦中标必须坚守诚信、认真履约等供应商承诺；，

特此承诺。

投标人名称（盖章）：（单位全称）

法定代表人或授权代表人签字：

日期： 年 月 日

**质量保证承诺书**

致：（采购人名称）:

我公司于 年 月 日参加 （项目名称）包号 ，预算为 元，报价为 元。在此做出郑重承诺：

1.保证不会因中标或成交价格而影响产品质量和服务质量。

2.保证不降低投标技术参数配置、缩短免费优惠期，不减少服务人员。

3.若不能诚信履约，扰乱采购市场，自愿被列入供应商黑名单，3年内不许参与政府招投标采购项目。

投标人名称（盖章）：（单位全称）

法定代表人或授权代表人签字：

日期： 年 月 日