**包2（精神残疾人家庭医生签约服务）其他附件：**

**一、法定代表人授权委托书**

**1.1法定代表人身份证明书**

陕西鼎端项目管理咨询有限公司：

姓名： 性别： 年龄： 职务： 系（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件。

注：自然人参与磋商的此处只附身份证复印件。

供应商名称（公章）:

日期：

**1.2授权委托书**

**致：陕西鼎端项目管理咨询有限公司**

(供应商名称) 按中华人民共和国法律于（ 年 月 日 ）成立。 (法定代表人姓名) 特授权 （被授权人姓名） 代表我公司全权办理针对本次 (项目名称、包号） （项目编号：）的磋商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

委托期限：自磋商响应文件递交截止之日起日历天

本授权书于年月日签字生效，特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（签字或盖章）： | 被授权人（签字）： |
| 职务： | 职务： |
| 身份证号： | 身份证号： |
|  | 所在部门： |
|  |  |

附：法定代表人、被授权人二代身份证双面复印件

注：法定代表人直接参与磋商无需提供此页

**被授权人须提供投标截止时间前1个月在本公司缴纳的社保证明，未按要求提供的按无效投标处理。**

供应商名称（公章）:

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日期：

**二、响应报价表（包2）**

项目名称、包号：

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基础康复服务固定费用 | | |
| 固定单价：（人/年） | 服务人数（暂定） | 固定总价（元） |
| 50元 | 1000人 | 50000.00 |
| 精准康复服务包固定费用 | | |
| 单人单次单项报价（元） | | 固定总价（元） |
| 20 | | 60000.00 |
| 合计报价=基础康复服务固定费用+精准康复服务包固定费用 | 110000.00元 | |
| **响应报价情况** | **（响应/不响应）** | |

注：1、本项目报价为固定报价，供应商只需在报价表中填写响应或者不响应，如不响应，将被视为无效响应文件处理；

2、供应商在报价表、标的清单及二次报价表中的价格处填本采购包预算。

3.基础康复服务包：每人每年固定50元工作经费。基础康复服务固定费用：1000×50=50000.00元，基础康复服务包各轮次总报价都应为50000.00元，最终根据实际服务人数结算费用；

4.精准康复服务包：在医院实行一对一式服务视为上门服务,且根据残疾人个人需求,每次可做1-3项服务包内容,每次不超过60元,服务不少于40分钟,精准康复服务包各轮次总报价都应为60000元,最终根据实际服务人数结算费用。即结算费用=全年总服务人数×每人每年服务次数×单人单次报价。

5.第二包：精神残疾人家庭医生签约服务的各轮次总报价都应为“基础康复服务固定费用（50000元）+精准康复服务固定费用（60000）=110000元。”

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日期：

**项目名称、包号：**

**采购编号：**

**供应商名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品目号** | **序号** | **服务名称** | **服务内容** | **服务要求** | **服务期限** |
| 2-1 | 1 |  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日期：

**三、商务部分**

供应商应按照磋商文件的要求编制商务要求，并封装至磋商响应文件中。主要内容须包括以下几点，如果实质上没有响应磋商文件要求，将按无效磋商处理。

（一）资格审查文件（以下相关资料提供加盖公章的复印件，须清晰可见）

1、供应商具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定之资格条件。须提供的证明材料有：

（1）提供有效合格的具有统一社会信用代码的营业执照，其他组织经营的须提供合法凭证，自然人提供身份证明文件；

（2）法定代表人授权委托书、被授权人身份证（法定代表人参加谈判时,只需提供法定代表人身份证）；

（3）**财务状况报告：**提供2023年度或2024年度经审计的完整财务报告或谈判日期前三个月内其基本存款账户开户银行出具的资信证明。（如提供资信证明，须同时提供基本存款账户开户许可证或基本账户信息表）；

**（4）税收缴纳证明：**提供2024年11月至今已缴纳的至少一个月的纳税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

**（5）社会保障资金缴纳证明：**提供2024年11月至今已缴存的至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（6）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书面声明；

（7）具备履行合同所必须的设备和专业技术能力的书面声明；

（8）供应商未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人、重大税收违法失信主体”；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；

（9）供应商须具备由相关行政审批单位颁发的《医疗机构执业许可证》。

**附件1：**

**具备履行合同所必须的设备和专业技术能力**

**的书面声明**

**致：陕西鼎端项目管理咨询有限公司**

作为参加贵公司组织的竞争性磋商项目的供应商，本公司郑重申告并承诺：我公司（具备/不具备）履行合同所必须的设备和专业技术能力的书面声明，如有隐瞒或违反，同意接受业主及行政主管部门处理和处罚决定。

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：

**备注：供应商须根据自身实际情况作出真实声明。**

**附件2：**

**参加政府采购活动前三年内，在经营活动中**

**没有重大违法记录书面声明**

**致：陕西鼎端项目管理咨询有限公司**

作为参加贵公司组织的招标项目的供应商，本公司郑重声明：近三年未受到有关行政主管部门的行政处理、无不良行为，产生的重大违法记录为（没有填“零”）次。如有隐瞒或违反，同意接受业主及行政主管部门处理和处罚决定。

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：

**备注：1.供应商须根据自身实际情况作出真实声明。2.重大违法记录，是指[供应商](http://search.xinmin.cn/?q=供应商" \t "_blank)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。**

**（二）供应商资格声明**

**1.供应商资格声明**

1.名称及其它情况

供应商名称：

地址：

电话：

成立和注册日期：

主管部门：

公司性质：

职工总人数：

2.供应商最近三年法律纠纷情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 案由 | 涉及金额 | 目前办理情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3.其他情况：

我们保证上述声明是真实的、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据；如贵方要求我们同意出示进一步证明文件。

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日期：

**2.供应商企业关联关系声明函**

说明：供应商应当如实披露与本单位存在下列关联关系的单位名称：

（1）与供应商单位法定代表人为同一人的其他单位：。

（2）与供应商存在直接控股、管理关系的其他单位：。

注：若无此情形，写“无”即可

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）**：**

日 期：

**（三）供应商业绩情况**

**供应商业绩情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 完成项目  质量 | | | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |

**注：1.本表后附业绩证明资料加盖供应商公章，签订时间及金额以合同中的内容为准。**

**2.供应商应如实列出以上情况，如有作假，一经查实将取消其本次磋商资格。**

**3.未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。**

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：

**（四）其他可以证明供应商实力的文件（如果有，格式自拟）**

**四、技术部分**

（格式自拟）

1.供应商按照磋商文件“第三章 磋商项目技术、服务、商务及其他要求”及磋商文件“第六章 评分标准”中的评审细则表编制对应的技术要求。

2.供应商需要说明的其他问题。

3.完成附件3、附件4、附件5。

**附件3：**

**技术要求响应表**

**项目名称、包号：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **磋商要求** | **磋商要求响应** | **偏离说明** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注:1.本表须对第三章第3.2.2条包1内容进行响应。**

**2.本表只填写磋商响应文件中与磋商文件有偏离（包括正偏离和负偏离）的内容，磋商响应文件中技术响应与磋商文件要求完全一致的，不用在此表中列出，但必须提交空白表。**

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：

**附件4：**

拟投入人员汇总表

| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 工作  年限 | 拟担任的职务 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.供应商可适当调整该表格式。

2.附以上人员相关证明材料。

供应商名称（公章）:

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：

**附件5：**

**拟投入项目负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  |
| 职  称 | |  | 身份证号 |  | | 专业/年限 |  |
| 毕业时间 | |  | 毕业学校 |  | | 学历/专业 |  |
| 资格证书 | |  | 注册时间 |  | | 从业时间 |  |
| 是否属供应商固定雇员 | | |  | 为供应商服务时间 | | |  |
| 拟在本项目担任职务 | | |  | | | | |
| 工作经历 | | | | | | | |
| 时 间 | 参加过的项目名称  及当时所在单位 | | | 担任何职 | 主要工作内容 | | 备 注 |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |

注：附以上人员相关证明材料。

供应商名称（公章）:

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：

**五、陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此庄严承诺：

1.在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2.不向政府采购人、采购代理机构和政府采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3.不向政府采购代理机构和采购人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取中标、成交。

4.不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购订单。

5.不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。

6.不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。

7.不与采购人、采购代理机构政府采购评审专家或其它供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。

8.尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构招标采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。

9.不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

承诺单位（盖章）：

全权代表人（签字）：

地址：

邮编：

电话：

时间：