



襄 阳 市 第 一 人 民 医 院
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

院内采购文件

采购方式： ☒√磋商； ☐谈判； ☐询价； ☐需求调查； ☐其他：

项目类型： ☐工程； ☐货物； ☒√服务； ☐其他： _____

需求部门： 后勤保障部

项目名称： 襄阳市第一人民医院东院区餐饮服务外包

项目编号：

采购日期： 年 月 日

其他：

目 录

第一章 采购公告（采购邀请函）	3
一、 项目概述.....	3
二、 申请人资格要求.....	3
三、 报名时间和地点.....	4
四、 采购会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。	4
五、 采购文件获取.....	5
六、 报名要求.....	5
七、 其他.....	5
八、 联系方式.....	6
九、 发布公告媒介.....	6
第二章 供应商须知.....	7
第三章 采购需求.....	8
第四章 评定办法（可自行修改）	12
一、 初步评审.....	12
第五章 合同签署.....	17
第六章 响应文件格式.....	18
格式 1.....	20
报价书.....	20
格式 2.....	21
法定代表人授权书.....	21
格式 3.....	22
法定代表人身份证明书.....	22
格式 4.....	23
报价一览表.....	23
格式 5.....	24
格式 6 资格证明文件.....	25
格式 7 需求响应文件.....	25
格式 8 评审办法响应文件	25
格式 9.....	26
无重大违法记录声明.....	26
格式 10.....	27
投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函.....	27

第一章 采购公告（采购邀请函）

襄阳市第一人民医院拟对如下项目进行采购，欢迎符合条件且诚意合作的供应商踊跃投标。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYYCS-2023004

（二）项目名称：襄阳市第一人民医院东院区餐饮服务外包

（三）项目概述：

1. 本项目为解决东院区职工、学生就餐，患者送餐服务，以及单位客餐等进行的餐饮服务外包供应商遴选。

2. 医院食堂位于襄阳市樊城区朝阳路 6 号，分上下两层，含就餐大厅、操作间和包厢整体面积约 1131.04 平方米（面积以实地勘察测量为准）。一楼是职工及家属就餐大厅，二楼是单位及职工客餐厅，有五个包厢。学生食堂位于东院区康智楼 2 楼，面积约 500 平方米。

除餐厅就餐外须提供并配送患者餐、手术餐、体检餐、学生餐等。就餐人员分布情况：医务人员约 2350 人，患者约 2200 人（满负荷时住院病人），家属约 1000 人，在读学生总数约 750 人。

3. 经营期限 3 年。

二、申请人资格要求

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（5）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；（6）法律、行政法规规定的其他条件。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同

投标人，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

（三）本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包

（四）通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（五）本项目特定资格要求：

（1）供应商资质要求：

1. 投标人有独立的法人资格，具有有效的营业执照，具有专业餐饮服务经营、管理能力，具备有效的食品经营许可证。

2. 投标人应对针对本项目派出一名餐饮职业经理人（项目负责人），并配备食品安全员、公共营养师、面点师、烹饪师、库管人员，以上所有从业人员必须具备有效的健康证。所有拟派人员均应为投标人在册员工，其中拟派餐饮职业经理人（项目负责人）应提供不少于3年的投标人缴纳的社保查询记录，其他拟派人员应提供2022年至今任意6个月的投标人缴纳的社保查询记录。

3. 近三年经营活动中无食品安全事故发生和违法违纪记录（提供承诺函，格式自拟）；公司各项规章制度健全且执行良好（提供公司管理制度）。

4. 中标后不准转租（包）、分租（包）。中标人不得将本标段租赁物使用权转让或委托其他机构或他人使用。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2023年2月14日8时至2023年2月20日17时30分

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼106）工作日上午8:00~12:00、下午14:30~17:30受理投标工作，节假日除外）。

四、采购会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

五、采购文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网(<http://www.xysdyrmyy.cn/>)
招标公告— 招标信息栏 **自行下载采购文件**。

六、报名要求

供应商报名应提供的证明材料 **(全部资料均需加盖公司原章, 否则视为无效)**

(一) 法人身份证明或法定代表人授权委托书 (请严格按照附件格式出具法人和受托人的身份证复印件)

(二) 营业执照

(三) 按照“申请人资格要求”中提供相关证明材料。

(四) 公司承诺书 (对本公司提供报名资料复印件真实性的承诺)。

七、其他

(一) 供应商在接到会议通知后将投标文件密封, 并按要求准备好标书五份 (一正四副), 将正本和所有的副本、电子文档密封, 并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称, 加盖供应商单位公章。如果投标人未按上述要求密封, 其投标文件将被拒绝接收。

(二) 参与投标时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件, 法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的, 可以授权他人进行投标, 需提供授权委托书, 项目受托人身份证原件等各类资料证件。**(供应商根据自身情况提供对应的证明材料, 此项资料除了投标文件中需提供外, 额外放一份在密封完好的投标文件外面, 投标时用于核对身份)**。

(三) 若采购会议前更换受托人, 新受托人需携带新的法人授权委托书和相关资料到现场。采购文件中若要求提供样品, 则供应商必须携带样品入场, 否则视为自动弃权。

(四) 供应商应仔细阅读招标文件的所有内容, 按招标文件的要求

提供完整的投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其投标对招标文件作出实质性响应，否则其投标可能被拒绝。如投标人只对部分要求作出响应或书写不清，给评标造成困难的，责任由投标方承担。

八、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

九、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官(<http://www.xysdyrmmy.com/>)网上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 供应商须知

供应商应严格按照本须知要求进行响应，否则采购人有权否决

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	供应商	资格要求：符合本文件公告规定
3.	响应文件装订要求	必须提供装订成册一式五套的响应文件（含一正四副），将正本和所有的副本、电子文档（U 盘，需包含已盖章文件扫描件）密封，并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称，加盖供应商单位公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式，格式中有具体要求的，供应商必须响应，否则可能导致响应文件被拒绝。
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	样品	☐ 提交； ☒ 不提交； 样品要求：
7.	采购方式	（1）询价：供应商按要求一次报出不得更改的价格，采购人从询价小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。 （2）谈判：供应商按照谈判文件的要求提交响应文件和最后报价，采购人从谈判小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。 （3）磋商：供应商按照磋商文件的要求提交响应文件和报价，采购人从磋商小组评审后提出的候选供应商名单中，根据评分按照排序由高到低的原则确定成交供应商 （4）需求调查：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。 （5）其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明
8.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。 工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。 服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。
9.	定标办法	☒ 综合评价； ☐ 最低价； ☐ 其他：
10.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
11.	解释权	本采购文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
12.	合同授予	本文件不作为合同授予的唯一依据
13.	诚信履约	采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商列入“采购黑名单”拒绝其参加所有采购。

注：表格中“☒”

第三章 采购需求

（一）装修及餐饮设备设施要求：

1. 中标方需承担食堂的基础装修，包括但不限于如操作间、清洗间、备餐间、库房、就餐区等基础装修。装修应依据建筑现有结构布局，不得破坏房屋结构且分区明确、流线清晰符合市场相关管理部门要求及消防规范。营造安全、简洁、卫生、大方的就餐环境。

2. 中标方自行投入灶具、冰冷设备、餐桌椅等设施设备，配备方案需满足运营需要，油烟、污水处理达标符合安全、环保各类标准。

3. 原装修装饰、设备设施已由第三方资产评估公司进行评估，评估报告详见附件，由中标方与前期承租方自行交接。其中，交接的标的物医院不做处理，其评估价值、评估报告和现场情况，投标人可自行或向有关联系人进行了解，参与投标的投标人均视为同意以上评估材料。

4. 本项目拟组织现场集中踏勘，时间为：报名结束后拟定；地点为：东院区食堂；联系人：许鹏,18727027608。

（二）服务要求：

1. 食堂应给职工提供质优价廉、安全便捷的餐饮服务，营造良好的就餐环境，应满足职工及患者饮食需求，配备足够的有专业资质人员，食品搭配方案科学营养，保质保量提供职工餐、手术餐、病员餐、学生餐、体检餐、加班餐及客餐等。对住院病人提供订餐送餐服务。对在院学生提供学生餐。

2. 有完善的食品安全与卫生系列管理制度，包括但不限于食品卫

生管理制度、环境管理制度、原材料验收管理制度、食品留样制度、垃圾清运制度，确保食品卫生安全。

3. 有应急保障能力，包括但不限于食品安全事故、安全生产事故、消防、水电气中断、恶劣天气供餐、重大公共事件应急保障等。

4. 菜品定价合理，需承诺不得高于城区同类型经营场所定价。

5. 中标方不允许将职工及学生食堂售卖档口对外转租或分包。

（三）采购项目综合要求

（1）中标公司需向医院交纳房屋使用费。（投标价不得低于第三方评估机构评估的价格 42.95 万元/年）

（2）投标公司需提供经营管理方案。经营方案要体现以下要素：

1. 管理机构组织架构，具有良好的商业信誉和健全财务会计制度（提供近三年的财务报表）；从业人员配置，持证上岗。

2. 食堂运营相关的规章制度及措施方案。（有满足三甲医院食堂管理制度及方案）

3. 项目功能布局符合市场相关管理部门要求及消防规范，符合三甲医院餐饮服务管理要求，保证就餐环境舒适，就餐流程快捷方便。依据建筑现状，提供设计效果图（包括总平面图、后厨布局图、餐厅效果图等）要求不影响房屋结构安全，燃气管路、电力线路符合安全规范要求，上下水布局、配置合理，油烟、污水处理达标，且分区明确、流线清晰。

4. 设备设施符合餐饮及环保、消防、安全要求（须有食品安全相关的流程方案及环保措施、消防设施配置等）。

5. 食品原料供应、仓储、加工规范卫生。（须有相应的食材供应协议）提供院区突发事件应急预案。包括但不限于食品安全事故、安全生产事故、消防、水电气中断、恶劣天气供餐、重大公共事件应急保障等，能够在停水、停电、停气或出现重大卫生突发事件时，确保

30 分钟之内供应 2000 人以上用餐应急保障能力（提供相应的应急方案）。

6. 服从市场和食品安全监督部门和院方主管部门的监督管理，无条件接收各方对食品卫生、质量及服务等方面的监督。虚心听取意见和建议，及时提高改进，对发现和指出的问题立即整改，认真履行合同，接收违规违约处罚内容。有提高职工、患者等就餐满意度的具体措施（按期公示，合理搭配营养菜谱。有收集并整改合理化建议的机制）。

7. 须提供并配送患者餐、手术餐、体检餐、加班餐、学生餐等，保证餐饮在规定时间内配送到位，保证菜品结构合理、菜肴色泽温度（提供保障配送能力的设备及人员及方案）。其中学生餐不得以盈利为目的，建议学生食堂内中餐原则上应在二十种以上，以自助餐形式。

8. 食品价格形成机制高效，定价结果公平，承诺不高于城区同类型经营场所定价。提供定价机制标准、确保价格承诺的保障措施。

9. 中标方承租期间，医院每年组织职工代表对食堂经营服务进行评议，满意则继续经营，不满意的进行整改，整改后仍不满意的，院方有权提前终止合同。

（四）项目其它约定事宜：

1. 房屋使用保证金：合同签订后，中标方向甲方支付房屋使用保证金 8 万元。合同期满或解除后，抵扣应由中标方承担的费用等，剩下的部分如数返还。

2. 房屋使用费支付方式：合同签订后，进场装修，验收通过并在正式运营后计算使用期，支付房屋使用费，开始支付半年房屋使用费其后每半年支付一次，应在房屋使用费对应周期前 10 个工作日内支付。

3. 水、电、天然气等费用由中标方向甲方每季度据实结算一次。

4. 中标方可根据经营需求自行对食堂进行装修，费用由中标方承担，其装修方案需得到院方认可后实施。装修时间不得超过 1 个月，装修费用由医院组织第三方审计，审计结果作为双方合同终止后的清算依据。

5. 食堂所需设备（符合环保要求的净化抽油烟设备、餐桌椅、厨房小型五金设备、收银系统、厨房餐用具等）由中标方投入并负责其年检及维修。

6. 中途解除合同或期满后双方未续签合同的，中标方应在解除合同或期满后 5 个工作日内带走其投入设备设施，逾期未清退设备及交还房屋，视中标方自愿放弃，甲方有权随时予以处置，不负任何赔偿责任，同时中标方每逾期一天未交还房屋需向甲方支付违约金 5000 元/天。新增装饰装修部分按三年计算折旧，如未使用满三年，可按装饰装修审计的金额按使用年限折旧与后续经营者清算。使用满三年，则与甲方无关，不予清算装修费用。

第四章 评定办法（可自行修改）

一、初步评审

审查内容		评审因素
初步 评审	具有独立承担民事责任的能力	供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）
	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告，或银行资信证明。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	(1) 提供具备满足本项目的设施设备的证明材料； (2) 提供具备满足本项目的技术、服务人员的证明材料； (3) 供应商认为具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（格式自拟）
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	(1) 提供近一段时间缴纳税收的凭据； (2) 提供近一段时间缴纳社会保险的凭据；
	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	提供承诺书，格式详见响应文件格式
	法律、行政法规规定的其他条件	（供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。
	禁止参加情况	(1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。 (2) 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。（提供承诺，见响应文件格式）
	主体信用记录	本项目公告发布后，参加本次采购活动前，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单
	联合体	本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包
	特定资格条件	符合本文件第一章第二款第（五）条本项目特定资格要求
	投标人名称	与营业执照等其他证件一致
	签字盖章	有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章
	投标人身份证明文件	具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书
	投标报价	每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理；报价金额不超过采购预算
	采购需求	*号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应采购文件；
	其他要求	符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的

二、详细评分办法（详细评分表）

评 分 项 目	评分标准		分值	得分
投标报价（10分）	低于本项目最低限价的报价为无效报价。 满足采购文件要求的投标报价按平均价法评分，有效投标人数量大于等于五家时评标基准价为减去一个最高价、减去一个最低价后所有报价的平均价，投标人不足五家时直接计算平均价。 投标报价等于评标基准价的得满分；每低于评标基准价 1%扣 0.3 分；每高于评标基准价 1%扣 0.2 分。偏离不足 1%的，按照插入法计算得分。（报价评分精确至小数点后 2 位） 投标报价高于评标基准价时： 报价得分=10-[(投标报价-评标基准价)/评标基准价*0.2*100] 投标报价低于评标基准价时： 报价得分=10-[(评标基准价-投标报价)/评标基准价*0.3*100]		10	
商务部分 (50 分)	公司荣誉	投标人 2019 年 1 月以来获得中国团餐十佳品牌证书、中国 3.15 诚信品牌企业证书、中国最具社会责任感企业证书、政府采购优秀供应商证书、AAA 级企业信用等级证书（附企业信用报告）、AAA 级诚信供应商证书、AAA 级质量服务诚信单位证书，每提供一个有效期内的证书得 1 分，最高 7 分。（以上获得的证书必须在有效期内，并提供复印件或官方网站截图）	7	
	公司管理	投标人具有有效的质量管理体系认证、职业健康安全管理体系认证、环境管理体系认证、食品安全管理体系认证、危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证、供应链安全管理体系认证、5 星级商业信誉体系测评、5 星级餐饮服务认证。每提供一个有效期内的证书得 1 分，最高 8 分。（以上获得的证书必须在有效期内，并提供复印件或官方网站截图）	8	
	专业资质人员	拟派本项目的餐饮职业经理人（项目负责人）具有专科及以上学历，具有高级餐饮职业经理人资格证书和食品安全管理师证书，提供近三年缴纳社保证明，完全满足的得 5 分； 拟派厨师长、厨师具有高级及以上厨师证书或面点师证书，1 个得 2 分，最高 6 分； 拟派营养师具有高级营养师证书，得 2 分；	15	

		拟派食品检验工具有高级食品安全管理员证书，得 2 分。（以上人员均应为投标人在册员工，其中拟派餐饮职业经理人（项目负责人）应提供不少于 3 年的投标人缴纳的社保查询记录，其他以上拟派人员应提供 2022 年至今任意 6 个月的投标人缴纳的社保查询记录。）		
	类似业绩	2019 年 1 月 1 日以来（以签订合同日期为准），投标人具有医院、学校或大型企事业单位（规模均在 2000 人以上）集体供餐业绩（需提供限期内的合同、中标通知书复印件及网上公示证明并加盖公章）（每个 4 分，最高得 20 分）	20	
技术部分 (40 分)	项目方案及保障措施	提供针对本项目的管理经营方案（包括拟经营项目投资规模、项目实施保障措施等）。经营思路 and 理念、管理模式和方法围绕环境舒适、品种多样、服务贴心、价格适中、方便快捷，有具体可行的方案和举措落实以上要求（1-3 分）；依据国家相关规范和标准要求制订卫生、安全、品质管理细则和服务管理细则并遵照落实，需包含人员培训方案、食堂设备保养及维护方案、菜品质量保证方案、消防安全管理规范、食堂卫生管理方案、食堂突发事件及食品安全事件应急预案方案及定期演练等要求（1-5 分）；制定各种工作人员资质要求和工作岗位制度职责要求（1-2 分），以上方案及措施按优劣进行评审打分。	10	
	就餐境 布局	符合三甲医院餐饮要求，操作间布局、流程合理（1-3 分） 就餐环境舒适，就餐流程快捷方便（1-3 分），设备设施符合餐饮及环保、消防要求（1-4 分）。以上内容按优劣进行评审打分。 （提供装修效果图、平面图、流程图等及食品安全相关的方案及环保措施、消防设施配置等）。	10	
	餐饮服务、采购、配送、价格保障方案	菜品安排科学、营养、搭配良好、价格合理。有提高职工及患者等就餐满意度的措施及不高于周边菜品价格承诺等（1-10 分）。 有手术餐、体检餐、病号餐、加班餐、学生餐及其他特殊需求配送服务的方案（1-3 分）。 有食品原料供应、仓储、加工规范卫生的保证措施等（1-2 分）。	15	

		以上方案内容按优劣进行评审打分。		
	风险管理	对卫生安全、停水停电、责任事故、安置分流等情况提出解决方案或应急预案。有切实可行快速有效处理投诉的方案（1-5分）。根据提供的方案按优劣进行评审打分。	5	
投标公司名称：			合计得分	

评委根据本项目采购文件的具体要求，对投标人进行综合打分，并按得分情况客观公正地进行推荐排序。

三、计算方式及定标办法

采用谈判、询价等价格唯一因素评审的项目，各供应商最终报价相同时的排序办法		最终报价完全相同的，按需求响应情况优劣投票确认排序
采用综合评价法评审的项目，供应商最后得分相同时对供应商进行排序的方法		得分相同的供应商，按竞标报价由低到高顺序排列。 得分且报价相同的，按技术指标优劣顺序排列
同品牌投标人获得中标人推荐资格的确定方法		提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格
评定办法	☒ 综合评价	进行评分，并进行排序（见评分细则）
	☐ 最低价	符合资格条件和采购需求的最低报价
	☐ 其他	

本次外包服务项目公开招标采取综合评标方式。

1. 综合评标

由投标人进行方案汇报并报价，医院组织专家按照评分标准进行评分。

2. 医院组织相关部门组成考察小组对评分前三名的公司现在经营的场所进行考察，查看各家公司的服务能力、服务质量和水平、与投标所报业绩等是否一致。并形成考察报告。

3. 向院长办公会报告考察情况，并确定最终中标人。

4. 各供应商代表报价以人民币报价为准，合同价格以公开招标最终中标人报价为准。

5. 付款方式按照采购人有关规定及合同约定执行。

第五章 合同签署

根据《中华人民共和国民法典》，采购人和中标人（成交供应商）之间的权利和义务，应当按照平等、自愿的原则，依据文件要求和响应文件承诺，签订合同。

第六章 响应文件格式

正本/副本

响 应 文 件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）：_____（盖章）

供应商法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 标书目录（含页码）
3) 响应函、廉洁承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 法定代表人身份证明书
7) 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件 1）
8) 资格证明文件（按申请人资格要求）
9) 需求响应文件
10) 技术响应文件
11) 报价文件
12) 被委托人与委托人签订的劳动合同或劳务合同和由劳动保障部门提供的社保证明或查询社保网站对单位或个人缴纳社保金进行截图。
13) 财务状况
14) 同类项目业绩的印证材料
15) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

报价书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第包采购货物或服务的采购公告，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

1. 响应文件；
2. 资格证明文件；
3. 有关授权文件。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均将成为签订合同的依据，并承诺按响应内容提供相应服务；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

在此，我方宣布同意如下：

1. 所附《报价一览表》中规定的应提交和交付的货物或服务报价总价为（注明币种，并用文字和数字表示的报价总价）。

2. 将按本项目采购文件的约定履行合同责任和义务。

3. 已详细审查全部采购文件，包括（补充文件等），对此无异议。

4. 本响应文件的有效期自开标之日起共90个日历天。

5. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

6. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授 权 代 表 签 字：

日 期：

格式 2

法定代表人授权书

兹授权_____同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月 日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

法定代表人身份证明书

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：

注：

- 1、 本表适用于供应商不授权代理人，而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；
- 2、 如供应商具有企业法人代表证书，则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。

格式 4

报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
工期（供货期）	
质保期	
项目负责人	
投标货物品牌及型号（如有）	
备注	

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

（2）此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与报价书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）、分项报价表（如有要求）

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间： 年 月 日

格式 5

分项报价表

包号：

报价单位（元 / 万元）：

序号	产品名称	品牌	型号规格	数量	单价	总价	备注
总价							

注： 1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。

2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。

投标人名称（加盖单位公章）：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期：_____

格式 6 资格证明文件

格式自拟

格式 7 需求响应文件

格式自拟

格式 8 评审办法响应文件

格式自拟

格式 9

无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1. 我方因违法经营被追究过刑事责任；
2. 我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
3. 我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

格式 10

投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：_____

_____(供应商名称) 参加贵院组织的 _____(项目名称) 项目(项目编号： _____)的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）： _____

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）： _____

日期： _____年_____月_____日

附件：

评估报告

资产评估总额：1840696 元