



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（市场调研、
价格摸底）； ☐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： 制氧机采购安装

项目编号：

采购日期： 2023 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	4
五、 采购文件获取	4
六、 报名要求	4
七、 其他	5
八、 联系方式	5
九、 发布公告媒介	6
第二章 供应商须知	7
第三章 采购需求	9
（一）工程内容、货物清单、服务内容（自行填写，表格可自行调整）	9
（二）技术或服务要求（详细技术要求）	9
（三）商务要求	11
第四章 评定办法	13
一、 初步评审	13
二、 详细评审	9
三、 计算方式及及定标办法	10
第五章 合同签署	16
第六章 响应文件格式	16
一、 报价书	14
二、 法定代表人授权书	21
三、 法定代表人身份证明书	22
四、 报价一览表	23
五、 分项报价表（如有）	18
六、 资格证明文件	24
七、 需求响应文件	25
八、 评审办法响应文件	25
九、 无重大违法记录声明	26
十、 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参与本项目市场需求调查（价格摸底）。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYYXQ-2023011

（二）项目名称：制氧机采购安装

（三）项目概述：本院因业务需要东西院区各采购 1 台 50m³/h 制氧机（分子筛），共计 2 台。

1. 东西院区各需要制氧机 1 台及机房建设。

2. 本次需求调查报价必须包括：采购、安装、调试、验收（包括但不限于设备费、材料费、管线费、装修费、安装调试费、施工配合费、安全文明施工费、税金、运输及运输保险费、质保期内维修保养费、特殊工具费、售后服务费、培训费、检验试验费、验收费、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用

3. 本项目施工工期为 90 天。

4. 供应商应保证设备和原设备（管道）无缝连接，节能环保，统一平台管理（APP）。

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洽谈，供应商中标后不允许分包

（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. 供应商或生产厂家须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供相关医疗器械生产（或经营）许可证或第二类医疗器械经营备案凭证（已提供包含二类备案的多证合一营业执照的投标人除外）。

2. 供应商或设备生产厂家提供的产品须具有医用分子筛制氧机医疗器械注册证。

3. 供应商或设备生产厂家具备特种设备生产许可证（工业管道安装 GC2 及以上（含 GC2））或特种设备安装、改造、维修许可证（压力管道 GC2 级及以上（含 GC2）资质，同时具备建筑机电安装工程专业承包叁级及以上资质。

4. 供应商近 3 年应当具有同类项目业绩。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2023 年 4 月 11 日 8 时至 2023 年 4 月 17 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.xysdyrmyygw.com/>)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）医疗器械生产（或经营）许可证或第二类医疗器械经营备案凭证（已提供包含二类备案的多证合一营业执照的投标人除外）。

（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响应文件密封，并按要求准备好响应文件五份（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。如果供应商未按上述要求密封，其响应文件将被拒绝接收。

（二）参与洽谈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自行参与洽谈的，可以授权他人进行洽谈，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，此项资料除了响与文件中需提供外，额外放一份在密封完好的响应文件外面，洽谈时用于核对身份）。

（三）若洽谈会议前更换受托人，新受托人需携带新的法人授权委托书和相关资料到现场。需求调查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）供应商应仔细阅读本需求调查文件的所有内容，按本文件的要求提供完整的响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其响应对本文件作出实质性响应，否则其响应可能被拒绝。如供应商只对部分要求作出响应或书写不清，给评标造成困难的，责任由供应商承担。

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(<http://www.xysdyrmyygw.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，否则需求调查人有权否决

序号	条款名称	编列内容
1.	需求调查人	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：无
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、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（本章按项目情况编制）

（一）货物清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	医用分子筛制氧机	台	2	
2	运输、安装、调试	凸	2	附随义务

（二）技术或服务要求（详细技术要求）

1. 制氧机组件及技术要求见下表：

制氧机系统及组件技术要求

序号	系统技术要求			
1	制氧机采用变压吸附（PSA）技术，技术先进；制氧机产出氧气浓度 $\geq 93\%$ 。提供不少于 20 份以往项目的氧浓度检验报告；制氧机系统能够做到按需生产，与原有机组无缝链接。系统能够根据用氧量需求，自动调整制氧机组工作状态和工作方式，多机组自动切换启动运行；制氧机系统噪声 $\leq 85\text{dB}$ ，具有制氧设备消音降噪技术；系统可设定、实时显示和记录氧气纯度、流量、压力等相关参数，并能生成设备运行报告；系统出现故障或参数异常时，能够自动指示报警；制氧机具有切换运行功能，既可全自动智能化运行，也能转换为手动运行；制氧机具有现场自动控制系统，同时具有远程管理控制系统，能够对工作现场的设备进行远程控制与监视。			
	组件名称	技术要求	数量	备注
1	制氧主机	单台产氧量 $\geq 50\text{m}^3/\text{h}$ ；氧浓度 $\geq 93\%$	2	变压吸附器的分子筛沉降可监控，可在线监测变压吸附器内分子筛的沉降情况，提高成品气体的稳定性。
2	螺杆式空气压缩机	功率 $\leq 75\text{kW}$ ；工作压力 $\geq 7.5\text{bar}$ ；单台有效气量 $\geq 12\text{m}^3/\text{min}$ ，符合制氧主机对压缩空气需求量的要求。	2	具有失电自动重启、双压力设定、延迟二次停机功能；运行状态实时显示，可实现标准以太网连接。
3	空气缓冲罐	容积 $\geq 1.5\text{m}^3$ ；工作压力 $\geq 1\text{Mpa}$ 。	2	采用优质碳钢制造，去油脱脂处理。
4	冷冻式干燥机	有效气量（标准状态下） $\geq 16\text{m}^3/\text{min}$ ；功率 $\leq 3\text{kW}$ ；	2	露点温度 $3-10^\circ\text{C}$ ；采用不锈钢制热交换器，提高耐腐蚀性
5	空气主路过滤器	过滤效率 $\geq 92\%$	2	去除 $3\mu\text{m}$ 以上液体或固体颗粒物

6	空气精密过滤器	过滤效率 $\geq 99.9\%$ 。	2	去除 $1\mu\text{m}$ 以上液体或固体颗粒物
7	空气高精过滤器 A	过滤效率 $\geq 99.99\%$	2	去除 $0.01\mu\text{m}$ 以上液体或固体颗粒物。
8	空气高精过滤器 B	过滤效率 $\geq 99.99\%$	2	过滤精度：液体或固体颗粒物 $\leq 0.003\text{mg}/\text{m}^3$
9	空气罐	容积 $\geq 1.5\text{m}^3$ ；工作压力 $\geq 1\text{Mpa}$	2	采用优质碳钢制造，去油脱脂处理。
10	氧气罐	容积 $\geq 1.5\text{m}^3$ ；工作压力 $\geq 1\text{Mpa}$	2	采用优质碳钢制造，去油脱脂处理。
11	氧气增压机	最大输出压力： 1.0Mpa ；单台排气量 $\geq 50\text{m}^3/\text{h}$ ；功率 $\leq 5.5\text{kw}$	2	排出的氧气不含油份，避免油气对产品的二次污染
12	氧气除尘过滤器	过滤精度：液体及固态颗粒 $\leq 1\mu\text{m}$	2	
13	氧气除异味过滤器	过滤精度：液体及固态颗粒 $\leq 0.01\mu\text{m}$	2	
14	氧气除菌过滤器	过滤精度：残油含量 $\leq 0.003\text{ppm}$	2	
15	氧气浓度分析仪	测量范围： $10-99.99\%$ ；精度： $\pm 1\%\text{FS}$	2	显示方式：液晶屏实时显示，直观易读。
16	氧气流量计	高精度： 1.5% 读数值	3	热式流量测量原理，不受压力和温度的影响；可以直接在使用点测量气体流量和累积量；带手机 APP，蓝牙功能
17	氧气储气罐	容积 $\geq 5\text{m}^3$ ；工作压力 $\geq 1\text{Mpa}$	2	采用优质碳钢制造，去油脱脂处理
18	现场控制系统	独立的控制柜，采用 PLC 可编程处理器，触摸屏显示控制，通过触摸屏可以实现下列备注项下功能。提供实例照片，并提供已经实际应用的不少于 50	2	1.能够根据实际需要对接氧系统进行编程，根据用户需要设定、变更控制技术参数指标。 2.能够实时监控制氧设备的流程及运行状态，包括空压机、冷干机、制氧主机的状态显示。 3.能够实时显示氧气浓度、流量、压力指标，并可自动储存和查询历史数据。 4.能够实时显示系统运行时间以及距离维修保养的时间。 5.具有自动报警功能。 6.系统具有管理权限设置功能，保证管理上的安全性。

		家的用户名单 备查		
19	智能手机 远程监测 系统	可以通过智能手机实现备注项下功能; 控制系统安全稳定, 提供抗干扰能力强。提供“抗干扰及波动模拟量输出转换”类计算机软件著作权登记证书	2	1.能够对本机组实时监控制氧设备的流程及运行状态, 包括空压机、冷干机、制氧主机、增压机的状态显示。2.能够实时显示氧气浓度、流量、压力指标, 并可自动储存和查询历史数据。3.能够实时显示系统运行时间以及距离维修保养的时间。4.当设备出现故障或者氧气指标出现异常时, 系统自动报警。

2. 机组安装执行标准

YY1468-2016 《用于医用气体管道系统的氧气浓缩器供气系统》

YY/T0298-1998 《医用分子筛制氧设备通用技术规范》

GB50751-2012 《医用气体工程技术规范》

GB50235-2010 《工业金属管道焊接工程施工规范》

GB50316-2000 《工业金属管道设计规范》

GB150-2011 《压力容器》

GB50148-2011 《工业金属管道工程验收规范》

3. 机房建设要求

由供应商根据机组组件实际情况, 采用集装箱式制作, 须满足使用要求和机组安装标准 (见 2)

(三) 商务要求

1. 合同履约期限: 90 天

2. 质保期: 二年

3. 服务要求: 设备、安装满足使用要求; 按时规范履约 (供应商的报价是响应采购项目要求的全部内容的价格, 含产品本身价格、安装、调试、辅材、培训、税费、运输及**机房建设**等费用)。

4. 付款条件及方式: 工程竣工验收合格后支付总金额的 95%; 剩余 5% 作为质量保证金, 待质保期满后付清余款。

5. 提供售后服务承诺书: (1) 质保期不少于二年, 质保期内整机包修及维保。免费提供技术咨询及软件升级。质保期满后维保费另行招标。(2) 售后服务: **小故障 0.5 小时响应, 给予现场电话或视频指导; 大故障 24 小时到现场, 48 小时内消除故障。**包修期内保养与维

修等全免费上门服务。（3）质保期内，年度维护保养次数应不少于2次，必须提供原厂设备定期维护服务计划，并附设备保养维护检查清单，免费提供耗材和维修配件。（4）终身零配件供应，中标人应保证设备及相关零配件停产后，备件至少供应十年。

6. 其他：机房自行考察

第四章 评定办法

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）

内容	项目	评审因素	满分	评分标准
评分办法	商务评审（25）	类似项目业绩	10	1. 近3年（以提交响应文件截止日为准）在同级别医院有过类似项目且配套成型，1项得1分，最多不超过10分。注：提交成交通知书或合同复印件，并注明项目联系人及联系方式。
		质保期	5	以最长质保期为基准，按等比例折算
		维修响应承诺	5	承诺故障报修响应时间小于等于0.5小时的得5分；大于0.5小时不超过1小时的得2分，超过1小时不得分。
		项目团队	5	拟派项目团队主要负责人具有中级以上机电设备或机电一体化职称，且参与“类似项目业绩”中项目，得3分；未参与“类似项目业绩”中项目的，得1分。 其他人员，具有中级以上机电设备或机电一体化职称的，1人得0.5分；最高2分。
	技术评审（45）	主要技术参数	25	供应商应逐条响应第三章第二项技术需求：技术参数每有一项未响应或响应不符合要求的扣1分，直至本项不得分。（技术要求中为实物的，响应内容应辅以图片或文字说明，或附产品说明等，不能仅简单响应是否偏离，仅简单响应是否偏离的视为缺项。）

	节能环保	4	供应商提供产品获得专利技术证书的得 2 分；节能环保证书的得 2 分，合计 4 分。未提供不得分。
	设备安装	6	有箱式机组及设备安装方案，安全有保障，且可行（与原设备设施能够对接，对采购人工作秩序影响较少的措施），得 6 分。
	管网对接	5	能满足医院使用需求，且有供气管网优化方案，得 5 分；未提出，不得分。
	工期	5	在接到中标通知后 70 日内，能够完成设备生产、安装及管道对接。工期有保证，有承诺，有违约责任，得 5 分。
	价格评审	30	满足采购文件要求且报价最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。供应商的价格分统一按照下列公式计算： $\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格分值}$

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	

（一）本活动为需求调查。供应商应派其授权代表持有效身份证件按本文件规定的时间递交响应文件，并准备参加洽谈。

（二）供应商应当在本文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达洽谈会议现场。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，洽谈小组应当拒收。

（三）供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

（四）洽谈小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应

文件的实质性内容。

（五）洽谈小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行洽谈，并给予所有参加的供应商平等的机会。

（六）洽谈小组将依据本文件要求，对所有供应商提交的响应文件进行资格评审；对未实质性响应文件要求的，谈判小组应现场告知供应商，取消其参加洽谈资格。

（七）实质性响应洽谈文件资格要求的供应商按所抽取的洽谈顺序，依次与洽谈小组分别进行洽谈。

（八）洽谈小组将就本文件中的技术、服务要求、合同草案条款等与供应商一一洽谈。

（九）洽谈小组可以根据本文件和洽谈情况实质性变动需求调查中的技术、服务要求以及合同草案条款。

（十）对洽谈文件作出实质性变动是洽谈或本文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加洽谈的供应商。

（十一）洽谈结束后，洽谈小组将要求不少于三家参加洽谈的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不少于 3 家。最后报价是供应商谈判响应文件的有效组成部分。

（十二）响应供应商的报价均超过了采购预算，洽谈活动终止。

（十三）本次活动共有贰轮报价。贰轮报价后，评委对供应商承诺的事项进行综合评议，若出现不能明确推荐第一名或第二名的供应商时，组织与之相对应的供应商进行第三轮报价。

第五章 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为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