



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：层流净化系统及相关配套设施设备维护保养

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.....	4
五、 采购文件获取.....	4
六、 报名要求.....	4
七、 其他.....	4
八、 联系方式.....	5
九、 发布公告媒介.....	5
第二章 供应商须知.....	5
第三章 采购需求.....	7
（一） 工程内容、货物清单、服务内容.....	7
（二） 技术或服务要求.....	7
（三） 商务要求.....	8
（四） 设备清单.....	9
第四章 评定办法.....	13
一、 初步评审.....	13
二、 详细评分办法.....	14
三、 计算方式及定标办法.....	16
第五章 合同签署.....	18
第六章 响应文件格式.....	19
格式 1.....	21
格式 2.....	22
格式 3.....	23
格式 4.....	24
格式 5.....	25
格式 6.....	26
格式 7.....	26
格式 8.....	26
格式 9.....	27
格式 10.....	28

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）项目编号：XYYY-2023-YNCS-0156

（二）项目名称：襄阳市第一人民医院净化系统及相关配套设施设备维护保养。

（三）项目概述

1. 本项目位于襄阳市樊城区解放西路 15 号（襄阳市第一人民医院东院区）和襄阳市樊城区云兴路 3 号（襄阳市第一人民医院西院区），项目内容为采购方两个院区的净化、暖通、末端设备的日常维护、故障检修和耗材更换。

2. 合同履行期限：合同期限为 1 年，合同期满，经评估无违约发生，可续签 1 次合同，最多可续签 2 次，每次合同期限 1 年。

3. 设备具体位置、组件、数量见本采购文件附件清单。

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、重大税收违法失信主体，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：无。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2023 年 9 月 11 日 8 时至 2023 年 9 月 22 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（<https://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）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
(<https://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.	响应文件编制要求	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；
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）工程内容、货物清单、服务内容

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	净化、暖通设备维保	台	见清单	见清单
2	序号 1 设备覆盖区域、组件维保	次	随机	
备注：维保范围内小额（单价 500 元以内）常用配件由中标方承担。包括但不限于三角皮带、润滑油、玻璃胶、空开、防撞探头、压力表、温度计、紫外线灯、电源开关、液压支撑杆、控制面板指示灯、密封条等常用配件。				

（二）技术或服务要求

1. 项目内容：日常维护、故障检修和耗材更换。
2. 日常维护检修范围：附件内每一独立净化、暖通、末端设备及所有组件。
3. 日常维护要求
 - 3.1 压力稳定，气密性好，无泄漏。
 - 3.2 温度湿度计量准确，控制精准（ $\pm 5\%$ ）。
 - 3.3 各组件保温好，无热能丢失，回水管道、过滤器、冷凝水等排放通畅，无跑、冒、滴、漏、腐、锈等。
 - 3.4 各组件运行正常，物表无腐、锈、积尘。
 - 3.5 各级过滤器清洗、更换符合 GB50333-2013《医院洁净手术部建筑技术规范》、WS / T368-2012《医院空气净化管理规范》和 WS394-2012《公共场所集中空调通风系统卫生规范》要求，检测（采购方）合格。
 - 3.6 记录真实，内容全面，无遗漏。

4. 故障检修

4.1 正常工作时间内，驻点院区 10 分钟到现场处理：非驻点院区 30 分钟到场处理。

4.2 节假日及非正常工作时间，驻点院区 30 分钟到场处理、非驻点院区 60 分钟到场处理。

4.3 经采购方确认因故障复杂的，采购方与成交供应商确定合理修复时限，在时限内成交供应商应积极处理或寻求技术支持，招标方只承担 500 元及以上配件费用，其它所有费用由成交供应商承担。

4.4. 维护保养须按时、全面、规范，以保障设备安全运行。

4.5. 预防为主，与维护保养计划相结合，确保故障隐患处理快速、及时、可靠。

5. 人员派驻

净化机组运行期间，供应商按照安全生产要求提供不低于 2 人的驻点服务，派驻人员应与标书所提供的派驻人员名单对应，不得私自更换。中标方因特殊原因更换派驻人员的，须与采购方沟通，经采购方同意后，可更换与标书中相关资质相符的派驻人员。

6. 配件费用承担

除更换过滤器费用外，维保范围内小额（单价 500 元以内）常用配件由中标方承担。包含但不限于三角皮带、润滑油、玻璃胶、空开、防撞探头、压力表、温度计、紫外线灯、电源开关、液压支撑杆、控制面板指示灯、密封条等常用配件。

（三）商务要求

1. 合同履行期限：合同期限为 1 年，合同期满，经评估无违约发生，可续签 1 次合同，最多可续签 2 次，每次合同期限 1 年。

2. 质保期：配件质保期 1 年；故障检修质保 3 个月。

3. 服务要求：按时规范履约。

4. 付款条件及方式：项目期限内，因采购方原因停用、更换、新增机组，致维保量（机组数量）变化±10%以内，成交价格不作调整。合同款项分四次支付，在每季度维保结束后，经院方考核合格，支付合同总价款的 25%。

5. 提供售后服务承诺书：故障检修响应时间工作日不大于 6 小时，非工作日不大于 12 小时；维护保养响应时间不超过 3 个日历天。

因怠于履行承诺，导致设备故障扩大，需大修的不受上述响应时间限制，发生的费用由供应商承担。

6. 其他：无

（四）设备清单

主要设备清单		
使用科室	设备名称	覆盖区域
东区手术室	净化机组 1	1. 2. 3
	净化机组 2	4. 5. 6
	净化机组 3	7. 8. 9
	净化机组 15	11
	净化机组 16	12
	净化机组 4	13
	净化机组 5	14. 15. 16
	净化机组 6	17

	净化机组 7	18
	净化机组 8	19
	净化机组 9	10
	净化机组 10	四楼辅房
	净化机组 11	五楼辅房
	净化机组 13	四楼污物通道
	净化机组 14	五楼污物通道
	新风机组 1	净化机组 1. 2. 3
	新风机组 2	净化机组 4. 5. 6. 7. 8. 9
东区 ICU	净化机组 12	ICU
	ICU 新区净化机组	
东区手术室、ICU	风冷机组（5 台）	
康济楼供应室	净化机组	消毒供应中心
	风冷机组	
门诊手术室	净化机组	门诊手术室
	风冷机组	
视光中心	净化机组	手术室及辅房
	风冷机组 2 台	
东区静配	净化机组 1	配制间及辅房
	净化机组 2	
	末端盘管 17 台	
	风冷机组 2 台	
儿科 NICU、PICU	新风机组	儿科 NICU 病区
	新风机组	儿科 PICU 病区
	净化屏 24 台	儿科 NICU 病区
	净化屏 26 台	儿科 PICU 病区
	末端盘管 86 台	NICU、PICU
药学部	净化机组	药学部制剂室
	风冷机组	
	净化机组	药学部学学实验室
	风冷机组	

	净化机组	药学部配制室
	水冷机组	
东区 PCR	净化机组	PCR 实验室
	风冷机组 4 台	
东区日间手术室	净化机组	1
	净化机组	2.3 及辅房
	风冷机组（6 台）	
东区胸外 SICU	净化机组	SICU
	风冷机组 2 台	
东区生殖中心 I	净化机组	生殖中心 I
	新风机组	大厅
	风冷机组 2 台	
东区生殖中心 II	净化机组	试验区
	净化机组	辅房
	净化机组	手术室
	风冷机组 4 台	
住院检验科	新风机组	康泰楼 2 楼
	风冷机组 3 台	
	多联内机 18 台	康泰楼 2 楼
	多联外机	
	净化机组	微生物室
	风冷机组 2 台	
门诊检验科	新风机组	康民楼 2 楼
	风冷机组	
	末端盘管 19 台	
西区检验科	风冷机组	3 号楼 2 楼
	冷库机	
西区 DSA	多联内机 9 台	3 号楼 1 楼心内 DSA
	多联外机	
B 超 II 区	新风机组	康济楼地下室
	风冷机组	

西区 3 号楼	末端盘管 285 台	3 号楼
	新风机 15 台	
西区 PET—CT	多联内机 16 台	1 号楼 PET—CT
	多联外机 5 台	
西区实验室	净化机组	西区细胞实验室
	风冷机组	
	多联内机 5 台	华大基因
	多联外机	
	净化机组	西区动物实验室
	风冷机组 2 台	
西区手术室	净化机组	4. 5. 7
	净化机组	1. 2. 3
	净化机组	辅助用房
	净化机组	6
	风冷机组 4 台	
西区静配	净化机组	配制间及辅房
	净化机组	
	末端盘管 18 台	
	风冷机组 2 台	
西区放疗	恒温机组	1
	恒温机组	2
	恒温机组	3
	恒温机组	4
	风冷机组（3 台）	
西区 PCR	净化机组	PCR 实验室
	末端盘管 5 台	
	风冷机组 2 台	

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、重大税收违法失信主体、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

评分因素		分值	评分标准
报价部分 (10 分)	磋商报价	10 分	1、确定评审基准价：综合评分法中的报价分统一采用低价优先法计算，即满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格确定为磋商基准价，其报价分为满分。 2、其他供应商报价分计算方法：报价得分=（磋商基准价/最后磋商报价）×10%。
商务部分 (40 分)	项目业绩及综合能力	40 分	1、近 3 年有类似维保案例的（须提供合同或验收证明复印件），每提供 1 份得 5 分，最多得 15 分。 2、经营范围含有机电、环保、净化、暖通、制冷设备或工程的 1 项得 2 分，最多 10 分。 3、提供派住人劳动合同或劳务合同和社保证明或缴纳社保金截图的，1 份得 3 分，最高 9 分； 4、具有中级及以上与维保相关（包括但不限于电气、机电、暖通、管道、给排水等）职称的得 3 分，二级机电建造师及以上资质的得 3 分，最高 6 分。
技术部分 (50 分)	总体维保方案	30 分	1、整体维保服务方案要求具有针对性、科学性且能够完全满足采购人需求，包括但不限于日常、月度、年度维保方案、岗位人员配置、应急人员配置、管理制度、操作规程等。 (1) 方案内容完整详细，且服务体系健全规范、服务方案切实可行，针对性强的得 15 分。 (2) 服务方案较为完善，可行性较强，能符合采购人需要的得 10 分。 (3) 方案基本满足招标需求，但内容过于简单或针对性较差的得 5 分。 (4) 不提供，得 0 分。 2、提供针对本项目服务的应急预案措施、响应时间，针对各类突发事件制定切实可行的应急预案措施和应急演练方案，措施方案制定合理、完善详细。 (1) 方案内容完整详细，切实可行，针对性强的得 10 分。 (2) 服务方案较为完善，可行性较强 5 分。 (3) 方案基本满足招标需求，但内容过于简单或针对性较差的得 1 分。 (4) 不提供，得 0 分。 3、巡检计划详细，明确可行。 (1) 方案内容完整详细，切实可行，针对性强的得 5 分。 (2) 服务方案较为完善，可行性较强 3 分。 (3) 方案基本满足招标需求，但内容过于简单或针对性较差的得 1 分。 (4) 不提供，得 0 分。

评分因素		分值	评分标准
	维保质量保证措施	10 分	维保服务质量应满足该项目服务要求，配件保质期 1 年，故障检修质保期 3 个月得 2 分，每>1 月加 1 分，最高 5 分。 依据采购人需求，提供备件品种，专业工具品种数量。品种齐全，完全符合医院使用要求得 5 分，品种较全，能满足一般使用需求的得 2 分，未提供不得分。
	维保人员服务能力	6 分	维保派驻人员人数及专业设置合理，应具备与维保业务相应的电工、制冷作业证的，每人得 2 分，最高 6 分。
	日常维保及应急抢修承诺	4 分	投标人必须保证每日 7:30-18:00 时维保人员现场服务；非在岗时间应急抢修必须在 30 分钟内响应处理，投标人必须做出书面承诺，得 4 分，不承诺不得分。

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）本次采购为竞争性磋商，供应商应派其授权代表持有效身份证件按采购文件规定的时间递交磋商响应文件，并准备参加磋商。

（二）供应商应当在磋商文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达磋商会议现场。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，磋商小组应当拒收。

（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）磋商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）磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行磋商，并给予所有参加的供应商平等的磋商机会。

（六）磋商小组将依据磋商文件要求，对所有供应商提交的磋商文件进行资格评审；对未实质性响应文件要求的，磋商小组应现场告知供应商，取消其参加评标资格。

（七）实质性响应磋商文件资格要求的供应商按所抽取的磋商顺序，依次与磋商小组分别进行磋商。

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

（九）磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。

（十）对磋商文件作出实质性变动是磋商或磋商文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加磋商的供应商。

（十一）磋商结束后，磋商小组将要求不少于三家参加磋商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。最后报价是供应商磋商响应文件的有效组成部分。

（十二）本次磋商共有三轮报价。三轮报价后，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四轮报价。

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