**云南省肿瘤医院 昆明医科大学第三附属医院**

**院内采购项目（货物类）**

**采购项目：**

**响应单位：**

**地 址：**

**公司电话传真：**

**联 系 人：**

**联系人电话：**

**日期：**

**响应文件目录**

**一、资格证明文件**

1.营 业 执 照

2.法定代表人身份证明书

3.法定代表人授权委托书

4.响应人财务状况报告

5.响应人依法缴纳税收的证明材料

6.响应人依法缴纳社会保障资金的证明材料

7.响应人具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

8.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

9.医疗器械生产（经营）许可证、医疗器械注册证及附件

10.授权函

11.无串通行为的承诺函

**二、商务部分**

1.响应价格组成表

2.商务条款偏离表

3.配置清单

4.售后服务承诺书

5.构成响应文件商务部分的其他资料

**三、技术部分**

1.技术规格偏离表

2.技术支持资料

3.业绩证明材料

**（公司） 响应价格组成表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **型号规格** | **制造商** | **数量** | **单位** | **报价（单价）**  **（元）** | **总价**  **（元）** | **生产企业许可证号** | **产品注册证** | **质保期** | **交货期及交货地点** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **资格证明文件：**

**格式1：营业执照**

1. 响应人是企业（包括合伙企业）的，应提供其在市场监督管理部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；
2. 响应人是事业单位的，应提供其有效的“事业单位法人证书”；
3. 响应人是个体工商户的，应提供其有效的“个体工商户营业执照”；
4. 响应人是自然人的，应提供其有效的自然人身份证明。

（以上证照提供扫描件加盖电子公章）

**格式2：**

**法定代表人身份证明书**

响应人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （响应人名称）的法定代表人。

特此证明。

**注:后附法定代表人身份证复印件。**

响应人： （电子签章）

年 月 日

**格式3：**

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明： （响应人全称） 的法定代表人代表本公司授权（委托代理人姓名）为本公司合法代理人，就贵院的有关（采购项目名称）项目，以本单位名义响应。代理人在本项目响应过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

响应人名称： （全称） （电子签章）

法定代表人： （电子签名或签字）

法定代表人身份证号码：

委托代理人： （电子签名或签字）

职 务：

代理人身份证号码：

年 月 日

附：委托代理人详细地址：

电话：

**注:1.在响应文件中附委托代理人身份证扫描件。**

1. **本项目要求委托代理人为响应人本单位员工，提供委托代理人社保缴纳记录证明。如响应人代表不是法定代表人，应当在《法定代表人授权委托书》后提供授权代表由响应人缴纳社保的证明材料，其他单位代缴社保的证明材料不予认可。**

**格式4：**

**响应人财务状况报告**

响应人须提供财务状况报告，可提供以下1）、2）两者之一；若响应人成立时间短，不足以出具经审计的财务审计报告的响应人，则提供以下2）、3）二者之一。

1）2022年-2024年任意一年度经审计的财务审计报告，包括财务审计报告及“四表一注”， “四表一注”即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注（扫描件加盖电子公章）；

2）自响应文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明（扫描件加盖电子公章）

3）财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的响应担保函，须同时提供专业担保机构经财政部门认可的证明文件。

**格式5：**

## 响应人依法缴纳税收的证明材料

**格式6：**

**响应人依法缴纳社会保障资金的证明材料**

**格式7：**

**响应人具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函**

**格式8：**

## 3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

（自行承诺及说明，内容自拟）

注：重大违法记录，是指供应商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。

**格式9：**

**医疗器械生产（经营）许可证、医疗器械注册证及附件**

响应人如果是代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可/备案证、所投产品制造商医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件；响应人如果是制造商，须提供医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。医疗器械生产或经营许可/备案证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（扫描件加盖电子公章。根据中华人民共和国国务院令第739号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求。

**格式10：**

**授权函**

制造厂商或总代理授权认证（授权书原件“注：授权书复印件需加盖上级授权单位鲜章”、企业三证、产品医疗器械注册证及注册登记表）；若所投产品为进口产品须具有制造商针对本项目的授权书(原件)或长期代理证书(复印件))（响应人如果不是响应产品的制造商，须提供制造商至响应人的逐级别授权书或代理证书)。

**格式11：**

## 无串通响应行为的承诺函

**一、有下列情形之一的，属于恶意串通响应：**

（一）响应人直接或者间接从采购人处获得其他响应人的相关情况并修改其响应文件；

（二）响应人按照采购人的授意撤换、修改响应文件；

（三）响应人之间协商报价、技术方案等响应文件的实质性内容；

（四）属于同一集团、协会、商会等组织成员的响应人按照该组织要求协同参加政府采购活动；

（五）响应人之间事先约定由某一特定响应人中标、成交；

（六）响应人之间商定部分响应人放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

（七）响应人与采购人之间、响应人相互之间，为谋求特定响应人中标、成交或者排斥其他响应人的其他串通行为。

**二、有下列情形之一的，视为响应人串通响应，其响应无效：**

（一）不同响应人的响应文件由同一单位或者个人编制；

（二）不同响应人委托同一单位或者个人办理响应事宜；

（三）不同响应人的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（四）不同响应人的响应文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；

（五）不同响应人的响应文件相互混装；

**请响应人出具是否存在上述情形的承诺函（内容自拟）。**

1. **商务部分：**

**格式1：**

**响应价格组成表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **型号规格** | **制造商** | **数量** | **单位**  **（1）** | **单价**  **（元）（2）** | **总价**  **（元）**  **（3）=（1）\*（2）** | **生产企业许可证号** | **产品注册证** | **质保期** | **交货期及交货地点** | **配置** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总价（元）： | | | | | | | | | | | |

**格式2：**

## 商务条款偏离表

**响应人须逐条对应采购公告中要求的商务条款，认真填写本表。**

**商务条款是指：采购公告中要求的交货期、交货地点、交货方式、等要求。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购公告的商务条款** | **响应文件的商务条款** | **响应情况说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**格式3：**

## 配置清单

列出响应产品详细配置清单，必须包括提供的所有软件产品、硬件产品、第三方产品及相关服务。配置清单必须包含产品名称、制造商名称、规格型号及数量。格式由响应人自拟。

**格式4：**

## 售后服务承诺书

(由响应人根据公司可提供的售后服务自行填写，承诺书内容需包括售后服务方案)

**格式5：**

## 构成响应文件商务部分的其他资料

响应人认为应当提交的其他商务部分资料，格式自拟。

## 三、技术部分

**格式1：**

## 技术规格偏离表

**响应人须逐条对应采购公告中要求的技术条款，认真填写本表。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **采购公告技术规范、要求** | **响应品牌、型号、技术参数及配置** | **偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1、**响应人应根据响应产品的真实参数及功能填报本表，不得复制粘贴采购公告要求的技术参数，若出现响应与技术支持资料不符，可取消响应人本项目响应资格。**

2、上表中“偏离”一列，响应人须如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。凡响应内容高于采购公告要求的，按“正偏离”填写；低于采购公告要求的，按“负偏离”填写；满足采购公告要求的，按“无偏离”填写。并在“**响应品牌、型号、技术参数及配置”**一列中写明响应产品实际的技术参数。

3、各响应人必须参照采购公告中的技术要求，逐条作出全面、真实的反映，除如实填写技术规格偏离表外，响应文件中必须提供技术支持资料支持参数技术规格偏离表应答（包括但不限于响应产品公开发布的技术白皮书、检测报告、彩页资料）。**若响应文件中技术支持资料参数与技术规格偏离表应答不符，以技术支持资料为准；若无技术支持资料导致评标委员会无法判断的，评标委员会可认定为不响应该条技术参数要求。若出现制造商公开发布的技术白皮书、检测报告、彩页资料等技术证明文件中，同一技术参数或指标互相矛盾，视为该项技术参数不响应采购公告要求。**

**格式2：**

## 技术支持资料

包括但不限于响应产品公开发布的技术白皮书、检测报告、彩页资料。响应人根据自身实际情况和产品特点自行提供，以证明其产品具体配置情况及技术指标响应的真实性。未提供上述资料导致无法判断的，可认定为不响应该条技术参数要求。若出现制造商公开发布的技术白皮书、检测报告、彩页资料等技术证明文件中，同一技术参数或指标互相矛盾，视为该项技术参数不响应采购要求。

**格式3：**

**业绩证明材料**

2022-2025 年销售业绩（厂家或响应人业绩均可，需提供合同复印件）

（公司）二次报价明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **型号规格** | **制造商** | **数量** | **一次报价**  **（单价/元）** | **二次报价**  **（最终报价单价/元）** | **总价**  **（元）** | **生产企业许可证号** | **产品注册证** | **交货期** | **质保期** | **医保编码** | **配置** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务：  其他承诺： | | | | | | | | | | | | |

注：此表单独打印加盖公章，若有医保编码的产品请 填写医保编码。（表格内容不得更改）

供应商名称（加盖公章）：

授权委托人签字： 授权委托人联系方式：

邮箱： 日期：