**克拉玛依市中心医院XXX项目**

**项目编号：XXXXXXXX**

**响应文件**

**采购单位：克拉玛依市中心医院**

**供 应 商：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**目 录**

**（请编辑附件相对应的页码，编辑完后删除本括号的内容）**

1. 附件1-1 企业资质（营业执照）······································X

2、附件1-2 企业资质（法定代表人身份证明复印件）····················X

3、附件1-3 企业资质（授权代表身份证明复印件）·························X

4、附件1-4 企业资质（法定代表人授权委托书）··························X

5、附件2 健全的财务会计制度········································X

6、附件3 缴纳税收··················································X

7、附件4 缴纳社会保障资金·········································X

8、附件5 履行合同所必需的设备和能力（格式自拟）·····················X

9、附件6 提供无重大违法记录声明书（格式自拟）·······················X

10、附件7 投标函···················································X

11、附件8-1 开标一览表··············································X

12、附件8-2 明细报价表··············································X

13、附件8-3 产品彩页···············································X

14、附件9 售后承诺及服务方案······································X

**附件1-1 企业资质（营业执照）**

**附件1-2 企业资质（法定代表人身份证明复印件）**

**附件1-3 企业资质（授权代表身份证明复印件）**

**附件1-4 企业资质（法定代表人授权委托书）**

**附件2 健全的财务会计制度**

**附件3 缴纳税收**

**附件4 缴纳社会保障资金**

**附件5 履行合同所必需的设备和能力（格式自拟）**

**附件6 提供无重大违法记录声明书（格式自拟）**

**附件7 投标函**

致：克拉玛依市中心医院:

根据贵方为项目招标的投标邀请 项目编号 ，签字代表（姓名、职务）经正式授权并代表投标人（投标人名称、地址）对此项目进行投标。据此函，签字代表宣布并同意如下：

1.我方同意在本项目招标文件中规定的开标日起九十日内遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前均具有约束力。

2.若我方中标，我方承诺按投标产品规格向甲方提供供货服务。

3.已详细审阅全部招标文件(包括招标文件澄清函)，理解投标人须知的所有条款。

4.完全理解贵方“最低报价不能作为中标的保证”的规定。

5.接受招标文件中全部合同条款，且无任何异议；保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

6.完全满足和响应招标文件中的各项商务和技术要求，若有偏差，已在投标文件中明确说明。

7.愿意提供任何与投标有关的数据、情况和技术资料等。

8.我方已详细审核全部投标文件、参考资料及有关附件，确认无误。

9.对本次招标内容及与本项目有关的知识产权、技术资料、商业秘密及相关信息保密。

10.与采购人和采购代理机构无任何的隶属关系或者其他利害关系。

11.若我方中标，我方承诺领取中标通知书同时缴纳招标代理服务费。

与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地　　　　　址：　　　　　　　　　　邮编：

　电　　　　　话：　　　　　　　　　　传真：

　投标人代表签字或盖章：

　投标人名称：

（单位公章）

20 年 月 日

**注：除可填报项目外，对本投标函的任何修改将被视为非实质性响应投标，从而导致该投标被拒绝。**

**附件8-1 开标一览表**

采购项目名称： 投标单位名称：

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 标项名称 | 投标总报价 |
|  | 小写：￥ 元  |
| 大写： |
| 供货日期 | 采购合同签订后 日内交货并完成安装调试 |

兹声明：以上投标报价在投标有效期内一直有效。

投标人名称（加盖公章）：

投标人代表签字或盖章：

日期： 年 月 日

注：本表格式不得更改，投标人只能按要求填报。

###

### 附件8-2 明细报价表

项目名称： 投标单位名称：

项目编号： 标项序号、名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称（注册证名称 ） | 规格及型号 | 单位 | 数量 | 综合单价（元） | 总价（元） | 品牌 | 产品配置 | 技术参数 | 生产厂家 | 产地 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（小写） |  |
| 合计金额（大写）： |  |
| 质保年限 |  |

投标人代表签字或盖章：

日期：

注：1、合计金额应为各分项价格之和。

2、上述报价包含一切由供方承担的费用。

3、请各投标人根据投标方案，在本表中详细写明所有产品型号规格、主要技术参数、数量、综合单价、总价及品牌和产地。

4、综合单价必须包括货物、安装、调试、技术支持、运输、保险、售后服务、培训及其它必需服务的报价。

**附件8-3 产品彩页**

**附件9 售后承诺及服务方案**

投标人必须按提交的售后服务承诺书，提供售后服务。

一、拟提供售后服务的项目：

二、所投产品免费质保期限：

三、免费质保期后，如维修是否收取材料费：

四、免费质保期后，如维修是否收取服务费：

五、服务响应及到达现场的时间：

六、服务方案（须包含服务承诺详述、维修、培训以及服务联系人、联系方式等详述（包含但不限于配送方案及应急处理方案、培训方案，服务明确响应时间、出现质量问题解决时间、服务响应的联系人及联系方式，配送车辆安排等相关信息及证明材料））：

公司法人代表(盖章或签字)：

法人授权代表(盖章或签字)：

项目经办人(盖章或签字)：

日期：20 年 月 日