**正/副 本**

**大同师范高等专科学校**

**2024级新生体检采购项目**

项目编号：DTSF-2024-0901

**报 价 文 件**

（商务/技术部分）

报价人： （名称） （加盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

资格证明文件

1.具有独立承担民事责任的能力的承诺

独立承担民事责任的能力的承诺

大同师范高等专科学校：

本投标人现参与大同师范高等专科学校2024级新生体检项目（项目编号：DTSF-2024-0901）的采购活动，我公司承诺提供投标人营业执照或事业单位法人证书或自然人身份证明或其他非企业组织具有独立承担民事责任能力。

如上述声明不真实，愿意按照政府采购有关法律法规的规定接受处罚。

特此声明

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

附：有效的三证合一版营业执照副本

2.投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺

投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺

大同师范高等专科学校：

本投标人现参与大同师范高等专科学校2024级新生体检项目（项目编号：DTSF-2024-0901）的采购活动，现承诺具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

如上述承诺不真实，愿意按照政府采购有关法律法规的规定接受处罚。

特此声明

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

3.投标人履行合同能力的承诺

投标人履行合同能力的承诺

大同师范高等专科学校：

本投标人现参与大同师范高等专科学校2024级新生体检项目项目（项目编号：DTSF-2024-0901）的采购活动，现承诺具备履行合同所必需的专业技术能力。

如上述承诺不真实，愿意按照政府采购有关法律法规的规定接

受处罚。

特此声明

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

4.投标人依法缴纳税收和社会保障资金的承诺

投标人依法缴纳税收和社会保障资金的承诺

大同师范高等专科学校：

本投标人现参与大同师范高等专科学校2024级新生体检项目（项目编号：DTSF-2024-0901）的采购活动，现承诺依法缴纳税收和社会保障资金的承诺。

如上述承诺不真实，愿意按照政府采购有关法律法规的规定接受处罚。

特此声明

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

5.投标人近三年无违法记录声明

无违法记录声明

大同师范高等专科学校：

本投标人现参与大同师范高等专科学校2024级新生体检项目（项目编号：DTSF-2024-0901）的 采购活动，在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

如上述声明不真实，愿意按照政府采购有关法律法规的规定接受处罚。

特此声明

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

6.银行开户许可证或基本存款账户信息及保证金汇款凭证

7.投标人廉洁自律承诺书

投标人廉洁自律承诺书

项目名称：2024级新生体检项目

项目编号：DTSF-2024-0901

为维护本次招投标工作的正常秩序，本公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和 国招投标法实施条例》等有关法律法规、政策及《招标文件》的规 定，规范本公司的投标行为，保证做到合法投标、正当竞争、廉洁经营。

二、本公司保证在本次投标工作中做到：

1．不与其他投标人相互串通投标、陪标，损害贵单位的合法权益；

2．不与用户串通投标，损害采购人利益或他人的合法权益；

3．不以向用户、招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；包括送礼金礼品、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、支付旅游费用、报销各种消费凭证、宴请、娱乐等）；

4．不利用他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，谋取中标；

5．保证不以其他任何方式扰乱本次招标工作；

6．保证严格遵守招标会议纪律。

三、我公司承诺在本次招投标活动中，如有违反以上第二条中的 行为，同意贵方按《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和 国招投标法实施条例》等有关法律法规和招标文件之规定上报省级主管部门给予进入不良信誉记录、扣除保证金等惩罚，我公司及项目参与人员完全接受。

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

8.供应商应具备的特定资质要求的材料

**供应商应具备的特定资质要求的材料**

1.医疗机构执业许可证

2.《放射诊疗许可证》

3.信用中国

4.2023年度审计报告

**商务部分**

**一、报 价 函**

致： 大同师范高等专科学校 （采购人全称）

  (报价人全称）授权(报价人代表姓名） (职务、职称）为我方代表，参加贵方组织的 (项目名称、项目编号、标包号）谈判有关活动，并对此项目进行报价：总报价： （大写）（小写）；服务期： ；质量承诺： 。为此：

1、我方同意在本项目谈判文件中规定的谈判文件日起的有效期内遵守本报价（响应）文件中的承诺且在此期限期满之前均具有约束力。

2、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的全部条件。

3、提供谈判文件须知规定的全部报价（响应）文件，包括报价（响应）文件正本、副本、报价一览表等。

4、按谈判文件要求提供和交付的货物和服务的报价详见报价一览表。

5、我方承诺：完全理解最终报价超过采购预算金额时，报价将被拒绝。

6、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。

7、承诺完全满足和响应谈判文件中的各项商务和技术要求，若有偏差，已在报价（响应）文件偏离表中予以明确特别说明。

8、保证遵守谈判文件的规定。

9、如果在谈判文件开始之日起规定的报价有效期内撤回报价，我方的保证金可被贵方没收。

10、我方完全理解贵方不一定接受最低价的报价或收到的任何报价。

11、我方愿意向贵方提供任何与本项报价有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

12、我方已详细审核全部谈判文件，包括谈判文件修改书（如有的话）、参考资料及有关附件，确认无误。

13、我方承诺：采购人若需追加采购本项目谈判文件所列货物及相关服务的，在不改变合同其他实质性条款的前提下，按相同或更优惠的折扣率保证供货。

14、我方承诺接受谈判文件中《合同格式》的全部条款且无任何异议。

15、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》的有关规定，若有下列情形之一的，将被处以采购金额5‰以上10‰以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（1）提供虚假材料谋取成交、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

（3）与采购人、其他供应商恶意串通的；

（4）向采购人行贿或者提供其他不正当利益的；

（5）在采购过程中与采购人进行协商谈判文件的；

（6）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

所有有关本报价的一切往来联系方式为：

地址： 邮编：

电话： 传真：

报价人代表姓名： 联系电话：

报价人名称(公章）：

报价人代表(签字或签章）：

日　期：

**注：除可填报项目外，对本报价函的任何修改将被视为非实质性响应报价，从而导致该报价被拒绝。**

**二、法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （报价人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

报价人名称： （加盖公章）

日 期： 年 月 日

**三、法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （报价单位名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为本公司的合法代理人。代理人在谈判、合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权。特此委托

代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

报价单位： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

代 理 人： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

**注：其后须附法定代表人及被授权人身份证复印件（正反面）**

**四、****报价人近三年类似服务项目业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购单位 | 项目名称 | 服务内容 | 服务期限 | 是否已完成 | 成交、成交金额（元） | 服务质量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：报价人须将填报业绩的成交通知书或服务合同（复印件加盖公章）附后，并注明业绩序号。

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

**五、企业基本情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 注册地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  | 网 址 |  |
| 营业执照号 |  | | | |
| 法定代表人 |  | | 电 话 |  | |
| 成立时间 |  | | 企业性质 |  | | |
| 注册资金 |  | | 员工总人数 |  | | |
| 组织结构代码 |  | | | |
| 开户银行 |  | | | |
| 账号 |  | | | |
| 经营范围 |  | | | |
| 企业简介 |  | | | |

**技术部分**

**报价一览表（格式）**

项目名称： 大同师范高等专科学校2024级新生体检项目

项目编号： DTSF-2024-0901

报价人名称：

货币：人民币/元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **总报价** | **（大写） （小写）** | | |
| **服务期限** |  | | |
| **质量承诺** |  | | |
| **报价有效期** |  | | |

供应商（盖章）：

法定代表人或代表人（签字或盖章）：

年 月 日

整体服务方案（格式自拟）；

服务进度计划及质量保证措施（格式自制）；

供应商认为需要提供的其他技术材料。