**附件三、广西壮族自治区江滨医院响应文件格式**

**一、响应文件的编制格式**

**1、响应文件编写的注意事项**

1.1供应商应认真阅读询价采购文件，按照要求编制响应文件。如果没有按照要求提交响应文件，没有对文件提出的实质性要求和条件作出响应，该采购将被拒绝。

1.2对文件提出的实质性要求和条件作出响应是指供应商必须对文件中响应项目的价格、技术参数及性能配置、数量、售后服务及其它要求等内容作出响应。

**2、响应文件的构成**

2.1供应商编写的响应文件应包括下列内容**（将PDF扫描件发送至指定邮箱）**：

一、商务部分

（1）响应函；

（2）响应报价表；

（3）供应商资格证明文件；

（4）证明响应项目合格的证明文件。

二、技术部分

（1）技术规格响应表；

（2）商务响应表。

**3、响应文件的语言及计量单位**

3.1供应商的响应文件以及供应商与采购人的所有来往的函电统一使用中文（另有规定的除外）。

3.2响应文件中使用的计量单位除采购文件中有特殊规定外，一律使用法定计量单位。

**4、响应函格式**

供应商应完整地填写采购文件中的响应函格式和报价表，详细标明所提供的货物名称、技术参数、配置、产地、数量及产品所执行的标准及价格。

**5、响应报价**

5.1供应商可就《货物需求一览表》中的货物和服务内容作完整唯一报价。

5.2供应商应在报价表上标明单价和总价。如单价和总价不符，以单价累计为准。小写与大写不符的，以大写为准。如果因供应商原因引起的报价失误，同时又被询价时所接受，其后果由供应商自负。

5.3响应报价指安装、调试的各种费用和售后服务、税金及其它所有成本费用的总和。

**6、响应货币**

6.1响应应以人民币报价。

**7、证明供应商合格和资格的文件**

7.1证明供应商合格和资格的扫描件包括 [其中⑴、⑵项所要求提交的资格文件必须提交，否则其响应无效]：

⑴供应商有效的加载统一社会信用代码的“法人营业执照”副本内页扫描件**（要求清晰反映供应商经营范围，同时要加盖单位公章，必须提供）；**

⑵ 授权委托书原件和法人身份证、委托代理人身份证扫描件**（委托代理时必须提供）；**

⑶ 供应商认为必要提供的声明及文件资料扫描件。

**8、响应文件书写及签名、盖章要求**

8.1响应文件正本须用不褪色的墨水工整书写或打印，修改处应由法定代表人或委托代理人签名和盖公章，否则其响应无效。

8.2字迹潦草、表达不清或未按要求填写的响应文件可能将被认定为无效的响应。

8.3响应文件应由法定代表人或委托代理人在凡规定签章处逐一签名和盖公章，否则其响应无效。

**二 、 响应文件的递交**

**9、响应文件的密封与标记**

9.1响应文件的提交，须按照目录依次扫描打包成一个完整的PDF文件，在规定期限内发送至邮箱：jbyyzc@126.com。

9.2串通投标的认定

询价小组须根据以下规定评审供应商是否有串通投标的行为，并按规定判定响应是否有效。

（1）出现下述情况的，相关供应商的投标作无效投标处理。

①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系，参加同一合同项下政府采购活动的不同供应商。

②授权给供应商后参加同一合同项（分标、分包）投标的生产厂商。

③视为或被认定为串通投标的相关供应商。

（2）有下列情形之一的视为供应商相互串通投标，投标文件将被视为无效。

①不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；或不同供应商报名的IP地址一致的；

②不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

③不同的供应商的投标文件载明的项目管理员为同一个人；

④不同供应商的投标文件异常一致或投标报价呈规律性差异；

⑤不同供应商的保证金从同一单位或者个人账户转出。

（3）供应商有下列情形之一的，属于恶意串通行为，响应文件将被视为无效。

①供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关信息并修改其响应文件；

②供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改响应文件;；

③供应商之间协商报价、技术方案等响应文件的实质性内容；

④属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；

⑤供应商之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在招标项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定供应商中标，然后再参加投标；

⑥供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标；

⑦供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标或者排斥其他供应商的其他串通行为。

9.3响应有效性的认定

（1）资格审查时，如发现下列情形之一的，响应文件将被视为无效：

①未按照询价采购文件的规定提交磋商保证金的；

②不具备询价采购文件中规定的资格要求的；

③响应文件签署（签名）、盖章不符合询价采购文件要求的；

（2）在符合性审查、商务和技术评估时，如发现下列情形之一的，响应文件将被视为无效：

①响应文件未按询价采购文件要求签署、盖章的；

②最后报价超过询价采购文件中规定的预算金额的；

③提交两个以上不同的最后报价文件或提交选择性最后报价的，但询价采购文件要求提交备选响应文件的除外。

④评审过程中发现响应文件中提供虚假材料的；

⑤法律、法规和询价采购文件规定的其他无效情形。

**三、询价**

**10、院内询价**

10.1询价小组由广西江滨医院相关科室组成。在整个询价价过程中，询价小组将负责对全部响应文件进行审查工作。

10.2询价的内容包括技术性条件、商务性条件以及询价小组认为需要询价的内容。当询价采购文件有实质性变动的，询价小组以书面形式通知所有参加询价的供应商。

10.3询价内容应作记录，并由询价小组成员签字确认。

10.4询价结束后，询价小组应要求供应商在约定的时间、地点以PDF扫描件的形式递交询价时要求其就商务和技术条件作出的包含补充、修改、承诺、重新报价等内容的应答文件，应答文件必须由供应商的法定代表人或委托代理人签名或盖公章，应答文件构成响应文件的一部分。

**11、评审方法**

11.1本采购项目询价方法采用**最低价中标法**。

11.2询价工作将采取封闭方式进行，询价小组成员和有关工作人员不得透露对响应文件的评审、成交候选供应商的推荐情况以及与询价有关的其他情况（含成交供应商产品品牌型号等信息）。

11.3经询价后供应商响应报价仍超出采购预算控制价则响应无效。如果经询价后全部供应商的响应报价均超出采购预算控制价，采购人不能支付的，由采购单位重新组织采购。

11.4 经评审，确定排名第一的中标候选人为中标人。排名第一的中标候选人因不可抗力等原因提出不能履行合同，放弃中标的，可以确定排名第二的中标候选人为中标人或者重新招标。排名第二的中标候选人因前款规定的同样原因不能签订合同的，可以确定排名第三的中标候选人为中标人。

11.5经评审，如发现虚假应标或围标情形的，将被列入广西壮族自治区江滨医院失信行为“黑名单”，三年内不得参与医院所有的采购活动。

11.6本项目为最低价中标法中标，为防止供应商恶意低价进行不正当竞争，在评标过程中，投标人报价过低，有可能影响产品或服务质量或者不能诚信履约的，询价小组（评审专家）有权要求其在评标现场合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。投标人书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物和服务的主营业务成本（根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。

投标人书面说明应当由法定代表人或授权代表签字或加盖公章，否则无效。

投标人提供书面说明后，询价小组（或评标专家）应当结合采购项目采购需求、专业实际情况投标人资产负债表、与其他投标人比较情况等就投标人书面说明进行审查评价。

投标人拒绝或者变相拒绝提供有效书面说明和相关证明材料，或者书面说明和相关证明材料不能证明其报价合理性的，询价小组应当将其响应文件作为无效处理。

**四、响应文件格式**

**竞标/响应文件**(封面)

采购项目编号：

采购项目名称：

分标（如有）：

（供应商名称）

年 月 日

**谈判书**

广西壮族自治区江滨医院：

依据贵方（项目名称/项目编号）项目采购的谈判邀请，我方（姓名和职务）经正式授权并代表供应商（供应商名称、地址）提交下述响应文件。

1. 报价表；

2. 供货清单；

3. 技术响应、偏离情况说明表；

4. 按院内询价采购文件谈判须知和技术规格要求提供的有关文件；

5. 资格证明文件；

在此，授权代表宣布同意如下：

1. 将按院内询价采购文件的约定履行合同责任和义务；

2. 已详细审查全部院内询价采购文件，包括（补遗文件）（如果有的话）；我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力；

3. 同意提供按照贵方可能要求的与其谈判有关的一切数据或资料；

4. 与本谈判有关的一切正式往来信函请寄：邮政编号：

电话/传真：电子函件：

法定代表人或被授权人签字：

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

开户银行：帐号/行号：

**响应函**

致广西壮族自治区江滨医院：

\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址。

我 （姓名）系 （竞标人名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的 项目（项目编号： ）的竞标，为便于贵方公正、择优地确定成交供应商及其竞标产品和服务，我方就本次竞标有关事项郑重声明如下：

1.我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

2.我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

3.我方此次向贵方提供的产品名称为：；规格型号：；该型号产品我方有现货可供，并已于年月生产完工或向　 　（原厂商名称）购进［**或**需在中标后向订购］。

4.我方诚意提请贵方关注：近期有关该型号产品的生产、供货、售后服务以及性能等方面的重大决策和事项有：

5. 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

6.我方就对本次响应文件进行注明如下：（两项内容中必须选择一项）

□我方本次响应文件内容中未涉及商业秘密；

□我方本次响应文件涉及商业秘密的内容有：；

7. 我方在此声明，我方及由本人担任法定代表人的其他机构在参加本项目的采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（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），未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，完全符合本项目的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

法定代表人签字：

供应商公章：

年 月 日

**报价表**

项目编号:

项目名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量（项） | 单项控制价（元） | 合计控制价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| 总报价（含其他优惠条件）：人民币（￥） | | | | | |

注：所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到小数点后两位数。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

报价时间： 年 月 日

**技术响应、偏离情况说明表**

项目编号:

项目名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 院内询价要求 | 响应文件具体响应内容 | 响应/偏离 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

说明：应对照院内询价相关需求，逐条说明所提供服务已对院内询价的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的响应和偏离。如果仅注明“符合”、“满足”，将导致谈判被拒绝。

法定代表人或被授权人签字:

年 月 日

**商务响应表格式：**

分标号:（如有）

按商务要求填写

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 谈判文件要求 | 是否响应 | 竞标人的承诺或说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：竞标人应对商务要求逐条响应并列出自己的承诺或说明。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期：年 月 日

**资格证明文件目录**

根据采购文件规定及供应商提供的材料自行编写目录（部分格式后附）。

**技术服务方案**

由供应商按本项目院内询价文件要求自行编写。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期： 年 月 日

**售后服务方案**

由供应商按本项目院内询价文件要求自行编写。

法定代表人或被授权人（签字）:

供应商名称（签公章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人身份证明及法定代表人授权书**

**法定代表人身份证明书（格式）**

竞标人：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：

年龄：职务：

身份证号码：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人有效的身份证正反面复印件，并加盖公章。

供应商：（盖单位公章）

日期：年 月 日

**法定代表人授权书**

致广西壮族自治区江滨医院：

我\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工（姓名）以我方的名义参加 XX 项目(项目编号)的竞标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的竞标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

附：法定代表人身份证明书、法定代表人有效的身份证正反面复印件及被授权人有效的身份证正反面复印件，并加盖公章。

被授权人签字：法定代表人签字：

所在部门职务：职务：

被授权人身份证号码：

供应商公章：

年 月 日

**供应商直接控股、管理关系信息表**

**供应商直接控股股东信息表**

| **序号** | **直接控股股东名称** | **出资比例** | **身份证号码或者统一社会信用代码** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注：

1.直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

2.本表所指的控股关系仅限于直接控股关系，不包括间接的控股关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。

3.供应商不存在直接控股股东的，则在“直接控股股东名称”填“无”。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：

供应商（电子签章）：

年 月 日

**供应商直接管理关系信息表**

| **序号** | **直接管理关系单位名称** | **统一社会信用代码** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

注：

1.管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。

2.本表所指的管理关系仅限于直接管理关系，不包括间接的管理关系。

3.供应商不存在直接管理关系的，则在“直接管理关系单位名称”填“无”。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：

供应商（电子签章）：

年 月 日

**投标廉洁承诺书**

**致：（广西壮族自治区江滨医院）**

我公司为贵公司 （项目名称）投标人，为确保该项目质量，促进市场的规范运行和公平竞争，有效制止询价活动中的不正之风和腐败现象，预防和遏制询价报价中的行贿受贿等违法、违规行为，在本询价活动中，我公司特作如下承诺：

1、严格遵守《中华人民共和国招标投标法》及国家相关部门有关招投标管理的各项规章制度。

2、不以任何形式向贵公司的任何人员及其亲属赠送各种礼品、礼金（礼券）、有价证券，或提供无偿服务；不报销应由贵公司及其工作人员个人支付的费用；不为贵公司安排旅游或高消费娱乐活动；不宴请贵公司；不为贵公司工作人员及其亲属经商办企业提供方便。

3、不单人约见贵公司工作人员；不到贵公司工作人员家中或其他非办公场所商谈业务。

4、不向贵公司工作人员电话询问评审情况或施加任何影响。

5、不通过中介公司或任何单位、个人向贵公司工作人员打招呼，施加压力。

我公司将认真履行以上承诺，若有违反，将依法承担相应的违规责任和法律责任，并承诺接受贵公司作出的取消报价资格、宣布成交无效等处罚。

投标人名称： （盖单位章）

法定代表人或其授权代表： （签字）

年 月 日