**附件：**

**上饶市妇幼保健院**

**医用自助售卖机投放项目**

**投**

**标**

**文**

**件**

**格**

**式**

**招标编号:**SRSFB-Z202303

**目录**

1. 开标一览表…………………………………………………………（页码）

（2）法定代表人授权书 …………………………………………………（页码）

（3）法定代表人及其授权代表的身份证（复印件）…………………（页码）

（4）法定代表人身份证明书……………………………………………（页码）

（5）营业执照(或事业法人登记证或其他登记证明材料)复印件……（页码）

（6）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函…………（页码）

（7）重大违法记录的声明 ………………………………………………（页码）

（8）主要业绩证明 ………………………………………………………（页码）

（9）廉政承诺书 ………………………………………………………（页码）

**注：以上目录是基本格式要求，各投标人可根据自身情况进一步细化。**

**1、**　**开标一览表（格式）**

投标人名称：

标 项：

招标编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投放设备名称 | 报价（元/只/年） | 数量（台） | 总价（元） |
| 医用自助售  卖机 |  |  |  |
| 投标总价 | 小写： | | |
| 大写： | | |

注: 1.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。

2.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若投标人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。

3.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**2、法定代表人授权委托书（格式）**

本授权委托书声明：我 (填写姓名)系 （填写投标人单位全称）的法定代表人，现授权委托 （填写单位全称）的（填写姓名）为我公司授权代表，（填写身份证号码： ）。以本公司的名义参加上饶市妇幼保健院组织的医用自助售卖机投放项目投标活动。授权代表在开标、评标、合同谈判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。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表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。

授权代表无转委托权。特此委托。

授权代表姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**3、法定代表人及其授权代表身份证复印件（正反面）**

**4、法定代表人身份证明书(格式)**

投 标 人：

地 址：

姓 名：

身份证号码：

职 务：

系 （填写投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人：

日期： 年 月 日

**5、营业执照（或事业法人登记证或其他登记证明材料）（复印件）**

**6、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函**

上饶市妇幼保健院：

我方郑重承诺，我方具有履行上饶市妇幼保健院医用自助售卖机投放项目（招标编号:SRSFB-Z202303）合同所必需的设备和专业技术能力。如中标，我方将保证合同顺利履行。

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

**7、重大违法记录的声明**

上饶市妇幼保健院：

我公司声明参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；我方通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。（另，提供自招标公告发布之日起至投标截止日内任意时间查询结果的网页截图）

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

**8、主要业绩证明**

**附表 :相关项目建设业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目  类型 | 简要描述 | 合同  金额  （万元） | 开竣工日期 | 项目地址与采购单位联系电话 | 所在页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：投标人可按上述的格式自行编制，须随表提交相应的合同复印件和用户单位验收证明并注明页码。**

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

9、廉政承诺书

上饶市妇幼保健院：

我单位响应你单位项目招标要求参加投标。在这次投标过程中和中标后，我们将严格遵守国家法律法规要求，并郑重承诺：

一、不向项目有关人员及部门赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、介绍费、咨询费等好处费；

二、不为项目有关人员及部门报销应由你方单位或个人支付的费用；

三、不向项目有关人员及部门提供有可能影响公正的宴请和健身娱乐等活动；

四、不为项目有关人员及部门出国（境）、旅游等提供方便；

五、不为项目有关人员个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排等提供好处；

六、严格遵守政府采购法、合同法等法律，诚实守信，合法经营，坚决抵制各种违法违纪行为。

如违反上述承诺，你单位有权立即取消我单位投标、中标或在建项目的建设资格，有权拒绝我单位在一定时期内进入你单位进行项目建设或其他经营活动，并通报市财政局。由此引起的相应损失均由我单位承担。

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：

日期： 年 月 日