昆明医科大学第二附属医院

 采购项目

投 标 文 件

产品名称：

投标人全称： (盖单位章)

法定代表人或委托代理人： （签字）

 年 月 日

目录

一、开标一览表 3

二、投标函 4

三、货物分项报价表 5

四、商务条款偏离表 6

五、制造商出具的授权函 7

六、售后服务方案 8

七、技术规格偏离表 9

八、资格证明文件 10

营业执照 10

法定代表人身份证明书 11

法定代表人授权委托书 12

其他资格证明文件 13

九、配置清单及备品备件及长期最优惠供货价格 15

## 一、开标一览表

开标一览表

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标总报价（一次） | 投标总报价（二次） | 交货期 | 质保期 | 交货地点 | 备注 |
|  | 签字： |  |  |  |  |

投标人： （加盖公章）

法定代表人（签名）：

 年 月 日

注：

1.此表应放于投标文件封面后第一页。

★ 2. 本表应盖单位鲜章，法定代表人签名。

## 二、投标函

致：

我方仔细研究了（采购项目名称） （招标编号： 包号： ）项目招标文件的全部内容，正式授权下述签字人 （姓名和职务） 全权代表投标人 （投标人全称） 参加投标，并提交投标文件。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、按招标文件项目需求及技术要求和投标报价汇总表，投标总报价（大写） 元，人民币(￥ )，在 （交货期） 完成交货。

2、我方已详细审查全部招标文件，包括（澄清文件）(如果有的话)。我方完全理解相关文件要求，并承担对这方面有不明及误解的后果。

3、在投标人须知规定的开标日期起遵循本投标文件，并在投标人须知规定的投标文件有效期满之前均具有约束力。

4、同意应贵方要求提供与本投标有关的任何数据或资料，并保证数据和资料的完整性和真实性。

5、完全理解贵方不一定要接受最低报价的投标人为中标人的行为。

6．如我方中标：（1）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同，并履行相应的合同责任和义务。（2）我方承诺将承担售后服务及保修责任。

7．我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

8． （其他补充说明）。

与本投标有关的正式通讯地址为：

地址： 邮政编码：

电话： 传真：

开户名称：

开户银行：

帐 号：

投标人（加盖公章）：

法定代表人（签名）：

 年 月 日

## 三、货物分项报价表

项目名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 医疗器械注册证号 | 制造商名称、国别 | 品牌 | 型号和规格 | 授权（填写授权主体的名称） | 数量（1） | 单价（元）（2） | 合计（元）（3）=（1）\*（2） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 总计（元）： |

**注：1、投标人必须将招标文件第五章“项目需求及技术要求”中采购货物按顺序逐项填报此表，不得缺项漏项或任意合并项目报价，必须按本表格式填写，否则评委可视为未响应招标文件实质性要求。2、招标范围中所投产品的税金、技术服务费、其它费用、安装调试费包含在其单价中。**

**3、未要求提供授权的不用填写“授权（填写授权主体的名称）”项。**

投标人： （加盖公章）

法定代表人（签名）：

 年 月 日

## 四、商务条款偏离表

投标人须逐条对应招标文件中要求的商务条款，认真填写该表。商务条款是指：招标文件第五章《项目需求及技术要求》中要求的商务部分、交货期、付款方式、售后服务、履约保证金等要求。

项目名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件的商务条款 | 投标文件的商务条款 | 正偏离/响应/负偏离 | 商务条件支持资料索引（页码或条目号等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：对于投标产品商务条款响应要求需有证明材料支持的，必须在投标文件中提供证明材料，并将该证明材料在投标文件中的索引（页码或条目号等）标注在“商务条件支持资料索引”中。

投标人： （加盖公章）

法定代表人（签名）：

 年 月 日

## 五、制造商出具的授权函

（格式自拟，加盖公章）

## 六、售后服务方案

（格式自拟，加盖公章）

## 七、技术规格偏离表

请按投标产品的实际技术参数，逐条对应招标文件的“项目需求及技术要求”中要求的技术规范认真填写该表，该表不能作为投标产品的技术文件。

项目名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 招标文件技术规范、要求 | 投标品牌、型号、技术参数及配置 | 正偏离/响应/负偏离 | 技术支持资料索引（页码或条目号等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1、序号应对应该产品在第五章《项目需求及技术要求》中的序号。2、各投标人必须对招标文件第五章项目需求及技术要求中的技术参数要求作出全面、真实的反映，投标人除如实填写技术规格偏离表外，投标文件中必须提供最新技术支持资料支持参数技术规格偏离表应答（技术支持资料以制造商公开发布的印刷资料或检测机构出具的检测报告为准。若制造商公开发布的印刷资料与检测机构出具的检测报告不一致，以检测机构出具的检测报告为准），若投标文件中最新技术支持资料参数与技术规格偏离表应答不符或无技术资料应答，视为不响应该条技术参数要求。

投标人： （加盖公章）

法定代表人（签名）：

 年 月 日

## 八、资格证明文件

### 营业执照

（扫描件加盖公章）

投标人营业执照：要求清晰反映企业法人经营范围

投标人如果是代理商或经销商，须提供制造商的营业执照 (制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此项要求)

相关资质证书

资格要求中的相关资质证书（复印件加盖公章）

### 法定代表人身份证明书

投标人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

注:后附法定代表人身份证（扫描件）。

投标人： （加盖公章）

 年 月 日

### 法定代表人授权委托书

本授权书声明： （投标人全称） 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，就贵方组织的有关（采购项目名称）项目（招标编号： ）的招标，以本单位名义投标。代理人在本项目投标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。

投标人： （加盖公章）

法定代表人（签名）：

签发日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 附： |  |
| 委托代理人姓名： |  |
| 职 务： |  |
| 身份证号码： |  |
| 详 细 地 址： |  |
| 电 话： |  |

注:1.在投标文件中附委托代理人身份证复印件。

2.同时提供委托代理人社保证明。

### 其他资格证明文件

（1）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，投标人须提供财务状况报告，内容可为近三个月内开户银行出具的资信证明或资金存款证明（复印件）或（2020年至2022年任意一年度）经审计的财务审计报告及财务报表（须包括审计报告、资产负债表、利润表、现金流量表），如投标人成立时间不足一年的，提供自成立至今的财务报表或相关情况说明；

（2）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力，提供书面声明。

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供缴费所属时期在2021年01月至本项目投标文件提交截止时间前任意连续2个月的税收缴纳凭证和社保资金缴纳凭证（成立未满三个月的投标人提供成立以来税收和社会保障资金缴纳凭证或相关情况说明，依法不需要缴纳税收和社保的应提供相应的证明材料或合理可信的情况说明）。

（4）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指投标人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），提供“参加本项目政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明”（成立未满三年的投标人提供成立以来在经营活动中没有重大违法记录的书面声明）。

（5）投标人如果是代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商医疗器械生产许可证（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；投标人如果是制造商，须提供医疗器械生产许可证（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证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（复印件加盖公章。根据中华人民共和国国务院令第680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）。

## 九、配置清单及备品备件及长期最优惠供货价格

（格式自拟，加盖公章）