**青岛眼科医院安保外包服务项目竞争性磋商文件**

1. **供应商须知**

**一、供应商资格**

1、在中国境内注册、具有能独立法人资格、能独立承担民事责任的合法企业；

2、提供的资格、资质证明文件真实有效；

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4、具有履行合同所必需的人员、设备和专业技术能力；

5、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

6、参加本次招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

7、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的招标采购活动。

8、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

9、遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》及其他相关法律、法规和规章；

10、符合磋商文件中规定的其他实质性要求；

11、本项目不接受联合体投标。

**二、响应文件的编写**

供应商应仔细阅读竞争性磋商文件的所有内容，按竞争性磋商文件的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性、准确性及完整性，以使其报价对竞争性磋商文件做出实质性响应。否则，其报价有可能被拒绝或被视为无效。

1、响应文件的组成

供应商应按竞争性磋商文件的要求编写响应文件，提交证明其有资格进行报价和有能力履行合同的文件。

响应文件由投标函、报价文件、商务文件、技术文件四部分组成。

**\*1.1 投标函部分**

1.1.1 法定代表人签署的投标函（详见附件）

**\*1.2 报价文件（详见附件）**

1.2.1 报价一览表

1.2.2 报价明细表

**1.3商务文件**

1.3.1 营业执照副本复印件（加盖公章）**（开标时提供原件备查）**；

1.3.2 法定代表人授权委托书（详见附件）；

1.3.3 财务状况报告的相关材料：**提供 2017 年度会计师事务所出具的年度财务报表或开户银行出具的资信证明复印件（加盖公章）；**

1.3.4 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料：**投标人参加本次招标活动半年内任意一个月缴纳证明材料复印件（加盖公章）；**

1.3.5在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、“信用山东”（www. creditsd.gov.cn）、信用青岛（credit.qingdao.gov.cn）网站查询的本投标人未被列入“失信被执行人名单”、“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”的**截图（体现查询时间）**，**加盖投标单位公章；**

1.3.6 公司简介、相关证书等

**1.3.7 近三年（2016 年1月1日至今，以合同签订时间为准）同类项目业绩表（项目单位委托人数达10人及以上），加盖公章（详见附件）；**

1.3.8 无违法违规声明（详见附件）；

1.3.9 无不良信用记录承诺函（详见附件）；

1.3.10投标人认为需要提交的其它文件。

**1.4 技术文件**

1.4.1对本项目服务总体要求的理解；

1.4.2服务方案；

1.4.3应急服务措施；

1.4.4服务响应表；

1.4.5项目实施人员（主要从业人员及其技术资格）一览表；

1.4.6招标文件要求或者投标人认为其它应介绍或者提交的资料和文件。

1.4.7证明服务的合格性和符合招标文件规定的技术资料。

1.4.8证明服务与招标文件要求相一致的文件可以是文字资料、图纸和数据，主要包括内容：

（1）服务主要内容、指标要求；

（2）保证在服务期内正常、连续使用所必须的备品备件和专用工具清单；

1.4.9 投标人认为需要提交的其它文件。

2、 响应文件的编写方式

2.1 响应文件按以上顺序胶装成册，并在首页编制“响应文件目录”。

2.2 响应文件正本和副本用 A4 幅面的纸张打印复印。

2.3 “报价一览表”用 A4 幅面，竖版。

3、响应文件的密封及递交

3.1 响应文件的签署

供应商必须按竞争性磋商文件的规定签署响应文件（正本、副本）、报价一览表，并在响应文件封面、报价一览表上加盖供应商单位公章。

3.2 响应文件的密封和标记

3.2.1 供应商应准备**六份**纸质响应文件，**一份正本和五份副本**。在每一份响应文件上要明确注明“正本”或“副本”字样，如正本和副本有差异，以正本为准。

3.2.2请投标人另外准备**壹份“报价一览表”单独密封**，与投标文件同时提交。在封面加盖投标单位公章并注明报价一览表、项目名称、项目编号、所投包号、投标人名称。

3.2.3 **响应文件请按所投包号分别密封提交**。

4、响应文件的递交

4.1 递交响应文件的地点和时间

按照磋商公告要求的时间和地点递交。

4.2 供应商代表必须在提交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点。采购人将拒绝接收在提交响应文件截止时间后送达的响应文件。如因竞争性磋商文件的修改推迟提交截止日期的，则按采购人通知规定的时间递交。

4.3 电报、电话、传真、电子邮件等形式的响应文件概不接受。

4.4 对供应商提交的响应文件不予退还。

5、报价要求

5.1报价币种为人民币。

5.2 采购人不接受可选择的报价。任何有选择的或可调的报价将被视为非响应性而被拒绝。

5.3供应商的报价包括完成本项目竞争性磋商文件中所提出的工作范围及要求的全部内容，并达到采购人验收标准的所有费用，任何错报、漏报由供应商自行负责。

5.4 响应文件的单价和金额应全部以人民币报出，报价中所有单价取小数点后两位，所有合价和总价精确到“元”。为完成本项目而进行的合理支付均以人民币形式结算。

5.5 供应商应充分熟悉本项目与履行合同有关的各种情况，本文件不再对上述情况进行描述。

6、无效报价

6.1 供应商有下列情况之一，其报价将被视为无效：

6.1.1 未按规定报价。

6.1.2 响应文件未按竞争性磋商文件的规定签署或密封、盖章的。

6.1.3 报价一览表未加盖本单位公章、法定代表人或授权代表未签字的。

6.1.4 供应商资格不符合竞争性磋商文件要求，未按竞争性磋商文件要求提供资格、资质证明文件的。

6.1.5 响应文件载明的付款方式不满足竞争性磋商文件规定且不能被采购人接受。

6.1.6不符合竞争性磋商文件中规定的其他实质性要求。

6.1.7法律、法规规定的其他情况。

6.2 供应商有下列情况之一，其投标不仅被视为无效，而且采购人将严格按照相关法律、法规及规章制度的规定行使权利并没收其磋商保证金。供应商给采购人造成损失的，应予以赔偿。

6.2.1 供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的。

6.2.2 供应商提供的有关资格、资质证明文件不真实或提供虚假材料的。

6.2.3 以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标的。

6.2.4 供应商向采购人、磋商小组成员提供不正当利益。

6.2.5 在整个开标、评标过程中，供应商有企图影响评标结果公正性的任何活动或以任何方式诋毁其他供应商或恶意串通的。

6.2.6 除因不可抗力或磋商文件认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的。

6.2.7 法律、法规规定的其他情况。

**第二章 项目说明**

**一、项目概况**

1. 项目名称：青岛眼科医院安保外包服务

2、分包情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **包号** | **服务内容** | **服务地点** |
| 包1 | 青岛眼科医院本部安保服务 | 青岛市燕儿岛路5号 |
| 包2 | 青岛眼科医院北部院区安保服务 | 青岛市大崂路1118号 |

**3、服务年限：1年**

**二、项目要求**

**\*资质要求**

投标人具有经公安部门批准的《保安服务许可证》，跨省（市）服务的，应向项目所在地公安机关备案（提供相关证明材料）；

**第1包 青岛眼科医院本部安保服务**

（一）服务内容：青岛眼科医院院内门卫、警戒巡逻、防火、防盗及院区控烟，预防和制止侵害招标**单位**人身安全和公共安全的行为发生，维护正常的医疗、科教及办公秩序，处理各类应急突发事件。值班位置2处，实行24小时值班制。

**（二）**具体要求

1、严格落实保安招聘、政审制度。要求保安人员仪表端庄、品德兼优、政历清白，**提供无犯罪记录证明**，人员持证上岗。

2、保安人员年龄在25--50岁，具有高中以上学历。

3、保安人员配备要求：白天3人，夜间2人。

4、保安人员配备7人。

5、由投标单位配备安保器材。

**第2包 青岛眼科医院北部院区安保服务**

（一）服务内容：北部院区院内门卫、巡逻、防火、防盗及院区控烟；指挥引导院内停车场车辆，并协助进行收费管理；预防和制止侵害人身安全和公共安全的行为发生，维护正常的医疗及办公秩序；处理各类应急突发事件。

（二）保安人员要求

1、保安人员需配备4人，24小时有人在岗，白班2人，夜班1人（投标方的服务方案可进一步优化）。

2、保安主管配备1人，每周工作时间不少于2个工作日。

2、严格落实保安招聘、政审制度。要求保安人员仪表端庄、品德兼优、政历清白，人员持证上岗。保安员年龄在25--45岁，身高达到1.70米以上，能够学习并操作收费相关电脑软件、手机软件等。

3、投标人为保安员提供必要的执勤装备，统一配发保安服装，所用设备设施必须符合国家相关规定和要求；

4、投标人应根据招标文件要求和本项目的实际情况，提供科学合理的保安服务管理方案。中标单位必须按照标书的服务方案进行经营，不得以任何形式进行转包经营；

附件：

**北部院区安保岗位职责及工作要求**

1. 常规白班设置2人，夜班设置1人，实行轮班制，需确保24小时执勤，保安上岗期间禁止脱岗、离院等行为，不得从事个人事务。
2. 对影响医疗秩序的行为进行劝止，防止危及医护人员及患者的行为发生，对突发及意外事件及时介入，并按应急处置预案上报，并协助医院分管部门进行处置。

二、北部院区停车场实行收费管理，保安需对就诊患者及家属车辆进行引导，确保车辆按规定停放，并对入场车辆信息进行登记。对不符合免费停车要求的车辆，核对信息后实行收费管理。对需要停车发票的车辆，依停车费金额发放定额发票。

三、对院区开放式院落定时巡查，对停车场出入口进行管理，及时疏导，避免车辆堵塞出入口。对医院户外大屏按要求时间进行开关。

四、负责门诊大厅、侧门、独立网点以及内部重点区域的进出管理，按照规定时间开关。

五、做好门诊大厅及院前公共区域控烟管理，对非吸烟区吸烟人员及时警告和劝阻。

六、夜班及门诊、病房非开放时间，按照要求定时巡查院内水电和门窗等设施，防火防盗，并对夜间非探望时段进出医院的人员进行身份核查。

七、按照规定做好交接班登记，日常巡查情况做好记录。

八、着装整齐，服务热情，认真解答问题。日常服务中做到言语举止文明，不出现过激言行。

**第三章 评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | | **评分项目及分值** | **评分标准** |
| 1 | | 投标报价（30分） | 满足招标文件要求且投标价格最低的有效投标报价为评标基准价，其价格分为满分30分。 其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×30，结果保留两位小数。（有效投标报价为资格审查合格的所有投标单位报价）。 |
| 2 | | 认证情况（3分） | 具备 ISO9001质量管理体系认证证书、ISO4001环境管理体系认证证书、ISO8001职业健康管理体系认证证书各得 1分，最高得 3分（必须提供证书原件、没有不得分）。 |
| 3 | | 企业业绩（9分） | 投标人自2016年1月1日至今签订的安保服务合同（住宅小区除外），须提供合同原件，每提供一份得3分，本项最高得9分；未提供原件的，不得分。 |
| 4 | 项目组织构架、规章制度、岗位分工及职责（7分） | | 保安组织构架、规章制度、各岗位分工及岗位职责等方面进行评审，优秀的6-7分，良好的4-5分，一般的1-3分。 |
| 5 | 保安服务人员构成（18分） | | 综合评价：安保骨干及安保人员的年龄、从业经验、人员素质，优秀的得15-18分，良好的得11-14分，一般的得7-10分。 |
| 6 | 服务方案（18分） | | 评价：保安管理方案、保安服务管理质量检查标准及作业规程、人员培训计划、物业服务流程，应急事件处理预案等方面。优秀的得15-18分，良好的得11-14分，一般的得7-10分。 |
| 7 | 服务保证措施（12分） | | 1）投标人组织机构及服务质量保证措施、保密措施等能做到机构健全，建立完整的工作台帐、工作信息收集、反馈、有完整的档案管理方案等客户质量保证措施优得1-4分；  2）有详细的安保服务方案以及措施的，得1-3分；  3）对安保人员具有考核、培训方案和措施的，得0-3分。  4)为应对突发事件，投标人所在地相关部门有应急联动措施的，需提供相关原件，得2分。 |
| 8 | 优化创新（3分） | | 提供项目优化创新建议或对对本项目有特殊支持，切实可行的，得分0-3分。 |

**第四章 响应文件附件部分格式**

附件一 ：封面

【正（副）本】

**响应文件**

包：第 包

项目名称：

项目编号：

投标单位全称（盖公章）：

二〇 年 月 日

附件二

**投标函**

青岛眼科医院：

经研究，我方决定参加贵单位组织的 项目（项目编号： ）的投标。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1、我方提交的投标文件，正本一份，副本五份。

2、如果我方的投标文件被接受，我方将履行招标文件中规定的每一项要求，并按我方投标文件中的承诺按期、保质、保量提供服务。

3、我方承诺：如中标，严格按照招标文件要求保质、保量完成本次服务工作，由此发生的一切费用由我方承担。

4、我方愿按《中华人民共和国合同法》履行自己的全部责任。

5、我方同意按招标文件规定交纳投标保证金、履约保证金、中标服务费、公证费，遵守贵单位有关招标的各项规定。

6、我方的投标文件自公开报价之日起有效期为 90 日。

7、与本报价有关的一切正式往来通讯请寄。

投标人代表姓名、职务（印刷体）：

投标人单位全称（公章）

法定代表人签字：

地址：

邮政编码：

电话：

传真：

日期： 年 月 日

附件三

**法定代表人授权委托书**

青岛眼科医院：

声明：我 \_\_ （姓名）系 投标单位名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我公司代理人，代表我公司参加 项目招标活动。代理人负责投标业务、销售业务和结算业务，所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予承认。

代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

代理人无转委托权。特此委托。

投标单位：（盖章）

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

附件四

**报价一览表**

项目名称：

项目编号：

包号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 含税价（元） |
| 1 | 年服务费 | 大写：  小写： |
| 2 | 平均月费用 | 大写：  小写： |

**注：请按包号分别填列**

投标单位：（盖章）

法定代表人或委托代理人（签字、盖章）

日期： 年 月 日

附件五

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **报价明细表** | |  |  |
|  | 项目编号： | |  |  |  |  |  |
|  | 项目名称：  包号： | |  |  |  | 价格单位：元 |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| 序号 | | 分项项目名称 | |  | 报价（元） | 备注 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  | 人员工资 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | 社会保险 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | 设备设施 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | 办公费 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  | 服装费 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  | 安保用品耗材 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  | 其他费用 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  | 管理佣金（ | %） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  | 税费（ | %） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 服务总费用 |  |  | 小写： |  |  |
|  |  |  |  | 大写： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1、人工费用明细表 | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 岗位 | 人数 | 工资标准（元/ | 社会保险（元/ | 月 费 用 小 计 | 备注 |
|  |  | 月） | 月） | （元） |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 经理 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 保洁人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 服务期内费用合计（元） | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 2、社会保险 | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 费用项目 |  | 测算依据 |  |  | 服务期内费用（元） | | | 备注 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服务期内费用合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （元） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | 3、设备设施明细表 | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| 设备名称 |  | 数量 |  | 单价 | |  | 服务期内费用（元） | | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服务期内费用合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （元） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | 4、办公费明细表 | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 费用项目 | 测算依据 |  | 服务期内费用（元） | | 备注 | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 电话费 |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 办公用品 |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 办公用品及服装折 |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 旧费 |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | …… |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 服务期内费用合计 |  |  |  |  |  |  | |
|  | | （元） |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | 5、服装费明细表 | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | 费用项目 | 测算依据 |  | 服务期内费用（元） | 备注 | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | …… |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 服务期内费用合计 |  |  |  |  |  |  | |
|  | | （元） |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  | 6、安保用品耗材明细表 | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |
|  | | 费用项目 | 测算依据 |  | 服务期内费用（元） | 备注 | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | …… |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | 服务期内费用合计 |  |  |  |  |  |  | |
|  | | （元） |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  | | | | | |
|  | |  |  | 7、其他费用明细表 | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |
|  | | 费用项目 | 测算依据 |  | 服务期内费用（元） | 备注 | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | …… | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | 服务期内费用合计 | |  | |  |  | |  |
|  | | （元） | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 8、管理佣金、税费明细表 | | |
| 费用项目 | 测算依据 | 服务期内费用（元） | 备注 |
|  |  |  |  |
| 管理佣金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 税费 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 服务期内费用合计 |  |  |  |
| （元） |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1、以上表格未列项目投标人根据采购需求和自身情况同格式扩展。各分项报价合计须与相应的投标报价相一致，否则作为废标处理。

2、请按包号分别填列。

附件六

**近三年同类业绩一览表**

**（2016年1月1日至今）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 合同金额 | 项目单位名称 | 项目地址 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：近三年同类项目业绩，需提供合同复印件（正文部分不得覆盖），开标时提交合同原件备查。**

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权代理人签字：

日期： 年 月 日

附件七

**无违规违法声明**

青岛眼科医院：

我公司承诺参加本次招标采购活动 3年内在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明。

如果以上声明不真实，我方承担虚假响应的责任，中标无效，并按法律、法规的规定接受处罚。

投标人全称：（盖单位公章）

日期： 年 月 日

附件八

**无不良信用记录承诺函（投标人自行查询适用）**

青岛眼科医院：

本单位郑重承诺，我单位无以下不良信用记录情形：

1、被人民法院列入失信被执行人；

2、被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单；

3、被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单；

4、不符合政府采购法第二十二条规定的条件。

我单位已就上述不良信用行为按照招标文件规定进行了查询。我单位承诺：合同签订前，若我单位具有不良信用记录情形，贵方可取消我单位中标资格或者不授予合同，所有责任由我单位自行承担。同时，我单位愿意无条件接受监管部门的调查处理。

投标人全称：（盖单位公章）

日期： 年 月 日