山东第一医科大学附属青岛眼科医院医用耗材和检验试剂投标文件说明及标书格式

1. 投标文件内容
2. 投标书封面：投标项目中应填写医用耗材或检验试剂。
3. 投标产品及报价（详见附件，另需单独封装一份）。
4. 法定代表人资格证明及承诺书（详见附件）。
5. 法定代表人授权委托书（详见附件）。
6. 企业营业执照副本复印件（加盖公章）。
7. 医疗器械生产许可证和（或）备案凭证、医疗器械经营许可证和（或）备案凭证、医疗器械注册证或者备案凭证以及各级授权委托书等资质类文件复印件（代理单位必须加盖授权单位公章）。
8. 财务状况报告的相关材料：提供 2019年度或2020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）。
9. 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）。
10. 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。
11. 无违法违规声明（详见附件）；
12. 无不良信用记录承诺函（详见附件）；
13. 投标单位基本情况。
14. 近三年同类项目业绩（加盖公章）。
15. 投标人认为需要提交的其它资料或文件。

二、响应文件的编写方式

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、响应文件正本和副本用 A4 幅面的纸张打印复印。

3、“报价一览表”用 A4 幅面，竖版。

4、 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）、并在响应文件封面上加盖供应商单位公章。

5、响应文件的密封和标记

5.1 供应商应准备八份纸质响应文件，一份正本和七份副本。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。

5.2请供应商另外准备壹份“报价一览表”单独密封，与响应文件同时提交，在封面注明报价一览表、项目名称、供应商单位名称并加盖公章。

1. 响应文件的递交

6.1 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。

6.2 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。

6.3 电报、电话、传真、电子邮件等形式的响应文件概不接受。

6.4 对供应商提交的响应文件不予退还。

7、报价要求

**如果为曾经合作过的厂家，投标产品及投标计划表中的产品供货价格应不高于原合作价格；如价格高于原合作价格，应在投标材料中附页说明原因。**

7.2每一项目只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。供应商未填单价或合价的项目，在实施后，采购人将不予以支付，并视作该项费用已包括在其他有价款的单价或合价内。

7.3 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”。大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

7.4 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。

7.5供应商必须对所提供货物和服务等知识产权方面的一切产权关系负全部责任，由此而引起的法律纠纷以及费用供应商须全部承担。

8、无效报价

8.1 供应商有下列情况之一，其报价将被视为无效：

8.1.1 未按规定报价；

8.1.2响应文件未按竞争性磋商文件的规定签署或密封、盖章的；

8.1.3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；

8.1.4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；

8.1.5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；

8.1.6不符合竞争性磋商文件中规定的其他实质性要求；

8.1.7法律、法规规定的其他情况。

8.2 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。供应商给采购人造成损失的，应予以赔偿。

8.2.1 供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的；

8.2.2 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；

8.2.3 以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标的；

8.2.4 供应商向采购人、磋商小组成员提供不正当利益；

8.2.5 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；

8.2.6 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；

8.2.7 法律、法规规定的其他情况。

附件一

**封面格式：**

|  |  |
| --- | --- |
| **响应文件****（正本）**项目编号：项目名称：所报包号：供应商名称（公章）：地址：邮编：电话：传真： | **响应文件****（副本）**项目编号：项目名称：所报包号：供应商名称（公章）：地址：邮编：电话：传真： |
| **报价一览表**项目编号：项目名称：所报包号：供应商名称（公章）： |

**封口格式：**

|  |
| --- |
| ………………………于 年 月 日 时之前不准启封（公章）……………………… |

附件二

**法定代表人资格证明及承诺书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。签署上述投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

同时，承诺我公司提供的一切资质材料真实有效，所投标的产品均符合国家相关生产要求或销售要求。如有不实我公司承担一切法律责任和不良后果。

特此证明。

投标单位（盖章）

日期： 年 月 日

附件三

**授权委托书**

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，代表我公司参加山东第一医科大学附属青岛眼科医院医用耗材/检验试剂采购招标活动。代理人在开标、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

法定代表人身份证复印件正反面

授权代理人身份证复印件正反面附件四

投标产品及报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 规格型号 | 单位 | 价格 | 包装规格 | 生产厂家 | 注册证号 | 管理级别 | 用途 | 功能 | 材质 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代理人签字：

年月日

附件五

无违规违法声明

（采购人）：

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。

供应商名称：（公章）

年 月 日

附件六

无不良信用记录承诺函

（投标人自行查询适用）

（采购人）：

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。

供应商名称：（公章）

年 月 日