**文件格式与要求**

1.投标供应商应按照以下格式与要求编制投标文件，且应不少于目录中要求的内容。

2.投标文件应按目录的顺序，编制投标文件。

3.投标文件统一使用A4规格书写、打印，提供封面，并编写目录，页码必须连续。投标文件装订成册，每一页均需加盖公章，并密封携带。

4.投标文件材料的齐全程度，是医院确定最终选择的一个重要因素。

5.报名单位在投标文件中提供的所有资料必须真实有效，如若提供虚假材料将依法追究其法律责任。

## （封面）

**鄂尔多斯市中心医院院内采购项目招采文件**

**投标项目名称**

**投标供应商：**

**联系人：**

**联系电话：**

 **年 月 日**

目录

一、投标承诺书....................................................

二、开标一览表.....................................................

三、法定代表人身份证明及授权委托人身份证明.........................

四、投标供应商营业执照...........................................

五、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明....................

六、主要商务要求承诺书 .............................................

**投标承诺书**

致：鄂尔多斯市中心医院

本投标人已详细阅读了 项目招采公告及供应商须知等内容，自愿参加上述项目投标，现就有关事项向招标人郑重承诺如下：

1.自愿遵守有关政府采购、招标投标的法律法规规定，自觉维护市场秩序。如有违反，无条件接受相关部门的处罚；

2.我方在此声明，本次招采活动中申报的所有资料都是真实、准确完整的，如发现提供虚假资料，或与事实不符而导致投标无效，甚至造成任何法律和经济职责，完全由我方负责；

3.我方在本次投标活动中绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经贵方查出，立即取消我方投标资格并承担相应的法定职责；

4.我方承诺在中标后不将招采项目转包、分包。否则，同意被取消中标资格，并愿意承担任何处罚。

5.我方服从招采文件规定的时间安排，遵守招采有关会议现场纪律。否则，同意被废除投标资格并理解处罚。

6.保证投标文件不存在低于成本的恶意报价行为，也不存在恶意抬高报价行为。

7.我方一旦中标，将按规定及时与贵单位签订合同。

投标供应商： **（**盖公章）

法定代表人（或授权委托人）： **（**签字）

日期： 年 月 日

**二、开标一览表**

投标供应商：

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标总报价（元） | 交付使用时间 | 质保期（年） |
| 大写： |  |  |
| 小写： |

说明：

1.所有价格均使用人民币表示，货币单位为元。

2.价格应按照“响应文件投标人报价”的要求报价。

3.格式、内容和签署、盖章必须完整。

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

**分项报价表**

**投标单位名称（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 规格 | 单位 | 总数量 | 材料说明 | 预算单价（元） | 预算总价（元） | 投标单价（元） | 投标总价（元） |
| 1 | 文化墙造型 | / | 平方米 | 95.58㎡ | 8㎜PVC+2㎜亚克力 | 400/㎡（包含设计，制作，安装，造型画面相关辅料，如人员简介亚克力牌） | 38232 |  |  |
| 2 | 护理事项提示栏 | / | 平方米 | 10.5㎡ | 5㎜亚克力 | 240/㎡（包含设计，制作，安装，造型画面相关辅料） | 2520 |  |  |
| 3 | 病房宣教栏 | 0.9m×1.05m | 个 | 71 | 5㎜亚克力 | 300/个 | 21300 |  |  |
| 4 | 制度展板 | 0.9m×0.6m | 平方米 | 10.8 | 5㎜亚克力 | 240/㎡ | 2592 |  |  |
| 5 | 健康教育路径展示架 | A4 | 个 | 121 | 磁性展示架 | 8/个 | 968 |  |  |
| 合计 |  |

**三、法定代表人身份证明及授权委托人身份证明**

法定代表人身份证明

供应商名称：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明

附：法定代表人身份证复印件

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章。

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

投标供应商： （单位公章）

 年 月 日

授权委托人身份证明

鄂尔多斯市中心医院：

兹委托我单位 姓名 参加贵单位组织的 项目名称，授权委托人全权代表我单位处理本项目的报名、投标等工作。我单位对授权委托人签署的内容负全部责任。签署的文件等内容不因授权的撤销而失效，授权委托人无权转委托权。特此委托。

**授权委托人身份证正面**

**授权人（法定代表人）身份证正面**

**授权委托人身份证反面**

**授权人（法定代表人）身份证正面**

投标供应商：\_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人签字： 授权委托人签字：

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**四、营业执照复印件**

**五、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明**

我公司具备履行本次投标项目合同所必须的设备和专业技术能力。

特此声明。

投标供应商：（加盖公章）

年 月 日

**六、主要商务要求承诺书**

我公司承诺可以完全满足本次采购项目的所有主要商务条款要求（如标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、采购资金支付、验收要求、履约保证金等）。若有不符合或未按承诺履行的，后果和责任自负。

如有优于招采文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。具体优于内容（如标的提供的时间、地点，质保期等）。

特此承诺。

投标供应商： （加盖公章）

年 月 日