附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **提供资料顺序** |
| 1 | 封面 |
| 2 | 廉洁自律承诺书 |
| 3 | 承诺函 |
| 4 | 信用记录查询资料：查询网址为“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn），是否列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单 |
| 5 | 在中国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人身份证（复印件）或法人授权书（原件）及法人身份证（复印件）、被授权人身份证（复印件）,如投标人为分公司，需提供总公司授权书； |
| 6 | 有效的营业执照（复印件）、《医疗器械经营许可证》及《医疗器械经营备案证明》（复印件）‌ |
| 7 |  2022年1月1日（含）至今具有类似业绩（时间以合同或中标通知书签订时间为准）。 |
| 8 | 报价单 |

备注：以上资料按照顺序装订并加盖公章，一式五份。

**封面：**

 **（项目名称）**

响应文件

**投标人： （盖单位章）**

**2024年 月 日**

廉洁自律承诺书

为营造公平公正、阳光诚信的合作环境，保障与新泰市中医医院合作的正当权益，基于长期良好合作，投标人就廉洁自律有关事项承诺如下:

一、严格遵守国家有关法律法规及相关政策，坚持公开、公正、诚信的原则;

二、不以任何理由和形式给予医院职工合作合同外的任何利益;

三、不提供可能影响公正履行岗位职责的各种非公务性宴请、消费及娱乐活动:

四、不为医院职工报销处理应由其本人承担的各种费用发票;

五、不私下接触医院职工，不得以弄虚作假的方式获取签订合作合同的资格;

投标人接受本承诺书约束，遵守规定并严格执行。

若医院职工有主动向投标人索取财物、报销费用或其它涉及利益需求的行为，可以向院纪检办公室举报。（纪检办公室电话：0538-2700159）

投标人名称： （盖章）

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

承诺书

新泰市中医医院：

本公司 （公司名称）承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（三）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）我方没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重违法失信行为记录名单的情形；

（五）参加本次活动前三年内在经营活动中没有重大违法违规记录，包括在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处理的重大违法记录；我公司及其现任法定代表人（主要负责人）没有行贿犯罪记录；

（六）响应文件中提供的任何资料都是真实的、有效的、合法的；

（七）本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

法定代表人身份证明

投标人名称：

单位性质：

地址：

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。

 附：法定代表人身份证复印件

 投标人： （盖单位章）

 年 月 日

**备注：若法定代表人参加开标会议，须携带法人身份证原件，便于开标现场查验。未携带不得参加开标会议。**

授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

 委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明和授权委托人身份证明

投标人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

授权代表： （签字或盖章）

身份证号码：

 年 月 日

**备注：若委托代理人参加开标会议，投标单位需单独制作一份授权委托书并携带委托代理人身份证原件，便于开标现场查验。未携带不得参加开标会议。**

**新泰市中医医院**

**自行采购供应商报价表（最终）**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 新泰市中医医院CT探测器模块采购项目 |
| 综合报价 | **品名** | **规格** | **单位** | **数量** | **单价** | **合 计** |
|  |  |  | 3 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合计金额：大写人民币 万 仟 佰 拾 元**  | **¥** |
| 注：请在自行勘察现场后报价 |
| 售后服务承 诺 |   |
| 经手人 |  |
| 联系电话 |  |
| 供应商名称 |  |
| 报价日期 |  2024年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：本表由供应商于报价前填写，签字确认后交给采购人。**