# 第五部分 响应文件格式

**格式：封面**

**响应文件**

选正本或副本

采购编号：

项目名称：

标 段 号：

|  |
| --- |
|  |

招标单位：（盖章）

招标代表：

联系电话：

招标日期：

**格式1：评分索引表**

**评分索引表**

供应商名称： 项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **实质性响应要素** | **具体证明文件所在响应文件页码** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

供应商名称（公章）：

供应商代表签字或签章：

日 期：

**注：此表根据第四部分第三条“评分标准”编写。**

**格式3：遴选承诺函**

**招标承诺函**

苏州高新区人民医院 ：

我方收到贵院 号招标文件，经仔细阅读和研究，我方决定参加招标。并向贵院承诺：

1、我方愿意按照招标文件的一切要求，提供本项目的所有内容，我方申报的所有资料都是真实、准确完整的，如发现带给虚假资料，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，我方的响应报价包括所有设备、附件的包装、运输、保险、税金、安装、调试、售后服务等一切费用。

2、我方在以往的招标、采购活动中，无重大违法、违规的不良记录；或虽有不良记录，但已超过处理期限。我方未被地市级及其以上行政主管部门做出取消投标资格的处罚且该处罚在有效期内的。

3、我方已经认真阅读以下所列出的**八种围标或疑似围标**行为，保证在本次招标响应活动中绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经院方查出，立即废标并取消我方今后5年及以上到苏州高新区人民医院投标资格，并承担相应的法律职责，参与围标的单位中如果有已经签订合同尚未执行的，合同全部终止，如果有已经安装验收并支付货款的，贵院有权委托第三方重新询价，并且对于价格虚高的将不发放尾款，将围标行为在一定范围内被公开。

①响应文件纰漏相同：不同响应人对同一项目的响应文件内容有明显雷同、相似错误、相同疏漏，疑似由同一单位或个人制作，如响应文件装订形式、目录编排、文字风格等存在相类似甚至完全相同（招标文件给定格式的除外）。

②响应报价有规律或高度接近：响应人价格呈一定规律性变化或多家响应单位的报价高度接近。

③响应人有关联：同一采购项目的不同响应单位之间存在直接控股、管理关系，或者是关联企业；查询不同响应单位股东和人员组成，发现存在相同股东、监事或质量管理人等；投标代表来自同一居住地；不同响应单位的法人、股东或投标代表为亲属关系。

④响应人财务有关联：投标保证金由同一账户转出，或由同一人缴纳或退还。

⑤响应人代表业务不熟悉：响应人代表对响应单位经营业务及产品不熟悉，甚至一无所知。

⑥响应准备不积极：主要表现在提交资质文件不积极，提供的产品资料信息不齐全，市场行情模糊，制作的响应文件质量差等。

⑦不重视采购过程：在投标过程中，未准备具体遴选方案，刻意回避采购人的问题，不关心采购结果等。

⑧无理由弃标或放弃成交资格：响应人随意撤回参标资质或投标文件、无正当理由放弃成交等情形。

4、我方一旦中选，将严格按照招标文件以及响应文件中所承诺的报价、质量、工期、方案等资料组织实施，按规定及时与你院签订合同，完成合同内容所规定的全部工作。

5、我方愿意提供采购人在招标文件中要求的所有资料，也同意提供贵方可能另外要求的与其响应内容有关的任何证据或资料。并保证所提供的资料全部是真实的、有效的，若有虚假，我方愿承担一切责任。

6、我方认为贵方有权决定成交者，还认为贵方有权接受或拒绝所有的响应者。

7、我方同意因运输或装卸或吊装过程中的不当，造成货物或就位现场的设施、设备等损坏的，采购方有权要求我方全额赔偿。

8、我方承诺我方的响应文件在招标后的全过程中保持有效，不作任何更改和变动。我方同意成交后若不履行响应文件的内容要求和各项承诺及义务的即被视为违约，其成交标资格将被取消。

9、我方同意若无法按约定条款履行义务等行为，采购方有权取消我方成交资格。

10、我方保证所附授权委托书及授权代理人签字或签章是真实有效的。

11、与本招标有关的通讯地址：

单 位： 联 系 人：

地 址： 邮政编码：

联系电话： 传 真：

招标响应单位（盖章）：

单位法定代表人或代理人（签字或签章）：

年 月 日

**格式3：招标采购响应报价表**

**招标采购响应报价表**

采购编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

招标响应单位（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | **服务期限** | 收费标准 |
| 1 |  |  |  |
| 合计总价： 人民币（大写）： | | | |
| **其他优惠条件（如有）** | | | |

注：1、货物（含国际招标）服务小额工程招标代理服务收费标准按苏州市级政府采购代理服务收费公告信息规定执行。

2、工程招标代理服务收费标准按苏高新财经【2010】12号文执行。

法定代表人或代理人（签字或签章）： 日期：

注：上述报价包含一切由供方承担的费用。

**格式4：服务内容与要求对照表**

**服务内容与要求对照表**

采购编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应单位（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标采购内容与要求 | 响应文件指标 | 选择项（选符合、正偏离或负偏离） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或代理人（签字或签章）： 日期：

注：**1、响应单位需针对服务需求制作技术响应对照表，格式参照上述表格。**

**2、响应单位必须对照招标文件的第三部分第二条和第三条，逐条说明已对招标文件做出了实质性的响应，并申明偏差和例外。**

**3、响应单位必须真实填写此表格内容，对于采购内容与要求中重要条款（参数）的响应，若有虚假，将取消其招标资格或成交资格。**

**格式：企业介绍及服务方案**

1、企业介绍（包括但不限于）

1. 招标业务内控机制和招标业务内部管理体系；
2. 代理机构组织架构表；

2、服务方案，包括但不限于以下内容

（1） 招标代理服务工作流程和工作要点；

（2） 进行紧急采购项目能力；

（3） 投诉与质疑处理能力。

**格式5：人员配备一览表**

**人员配备一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 学历 | 所学专业 | 职称 | 资质/岗位认证 | 在本项目中的岗位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：须提供人员培训证书，技术职称证书，及近三个月投标公司给相关人员缴纳的社保证明

投标人：（盖章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**格式6：项目负责人情况一览表**

**项目负责人情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 年 龄 | |  | |
| 职 务 |  | 职 称 | |  | | 学 历 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 专 业 | |  | |
| 执业资格 | |  | | | | | | | |
| 同类项目情况 | | | | | | | | | |
| 业主单位 | 同类项目名称 | | 规 模 | | 金 额 | | 合同签订时间 | | 证 明 人 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |

注：需附项目经理学历、职称及执业资格证明复印件。

投标人：（盖章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**格式7：用户名单一览表**

**用户名单一览表**

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购单位 | 签订时间 | 合同金额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：投标人应提供双方签订合同的复印件并加盖投标人公章（公章），否则将不作为评审的依据。**

**格式8：代理招标项目清单**

**代理招标项目清单**

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 发布平台 | 项目金额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计项目数量： | | | | | |
| 合计项目金额： | | | | | |

注：1、**典型项目**须提供该项目的**招标公告网页截图及结果公告网页截图**等相关证明材料，否则将不作为评审的依据。

2、我方将对代理机构提供的公开招标业绩进行抽查，**若发现数据造假则立即取消中选资格**。

**格式9：关于资格的声明函**

**关于资格的声明函**

采购编号：

标段号：

日 期：

苏州高新区人民医院：

我公司愿针对本次 招标采购进行响应并参加招标。响应文件中所有关于招标资格的文件，证明与陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司愿意承担由此而产生的一切后果。

法定代表人或代理人：（签字或签章）

招标响应单位：（公章）

**格式10：供应商情况表**

**供应商情况表**

招标响应单位：（公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人 |  | 成立日期 |  | |
| 企业地址 |  | 注册资本 | 万元 | |
| 经营范围 |  | | | |
| 职工人数 |  | 其中：有中高级以上职称的人数 | |  |
| 资产总计 | 万元 | 净资产 | 万元 | |
| 股东权益 | 万元 | 销售收入 | 上年度 万元 | |
| 实现利润 | 上年度 万元 |  |  | |
| 营业面积（含厂房面积） | 平方米 | 其中： | 自有面积 平方米  承租面积 平方米 | |
| 单位简历及内设机构情况 |  | | | |
| 单位优势及特长 |  | | | |
| 近三年来完成或正在履行的重大合同情况 |  | | | |
| 最近3年内在经营过程中受到何种奖励或处分 |  | | | |
| 最近3年内有无因售假、售劣或是其他原因被消费者投诉或起诉的情况及说明 | （包括解决方式和结果） | | | |
| 最近3年内主要负责人有无因经济犯罪被司法机关追究的情况及说明 |  | | | |
| 获得技术认证的工程师及简介 |  | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | |

**注：未详细完整填写本表的其风险应由招标响应单位自行承担。**

**格式11：法人授权委托书**

**法人授权委托书**

苏州高新区人民医院：

我 （姓名）系 （招标响应单位名称）的法定代表人，现授权 为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州高新区人民医院项目编号为 标段号： 的招标，参与遴选、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。我公司对代理人签名的所有文件负全部责任。代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自招标开始至合同履行完毕止。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人（签字或签章）： 法定代表人（签字或签章）：

职务：

联系电话： 招标响应单位：（公章）

**注：须提供法定代表人身份证复印件、委托代理人身份证复印件（如有授权）并加盖公章**

**格式： 其他响应单位资格证明文件**

1. 响应单位《营业执照》副本及《税务登记证》副本复印件（或三证合一之后的《营业执照》副本复印件）；
2. 响应单位财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；
3. “信用中国”网站www.creditchina.gov.cn查询记录结果截图
4. 苏州市政府采购网《截止到2021年2月26日已开通市级政府采购信息发布权限的代理机构名单》的网页截图信息
5. 响应单位证明其满足合格响应人特殊条件的证书、证明、文件等资料。