****

**脑卒中二级预防人群真实世界登记观察研究项目**

**招标文件**

**项目编号:2021-195期 A1**

目 录

[第一部分 投标人须知 4](#_Toc86311891)

[一、招标文件 4](#_Toc86311892)

[二、投标文件 4](#_Toc86311893)

[三、投标文件的递交（详见官网公告） 4](#_Toc86311894)

[四、投标报价 4](#_Toc86311895)

[五、开标与评标（详见官网公告） 5](#_Toc86311896)

[六、中标结果公示 5](#_Toc86311897)

[七、适用法律 5](#_Toc86311898)

[第二部分 项目需求 6](#_Toc86311899)

[一、 项目概述 6](#_Toc86311900)

[二、 项目目标 6](#_Toc86311901)

[三、 投标人资格要求 6](#_Toc86311902)

[四、 评分标准 7](#_Toc86311903)

[五、技术（服务）要求 9](#_Toc86311904)

[六、商务条款 9](#_Toc86311905)

[(一) 交货期限 9](#_Toc86311906)

[(二) 服务期限 9](#_Toc86311907)

[(三) 售后服务要求 9](#_Toc86311908)

[(四) 付款方式 10](#_Toc86311909)

[(五) 预算金额及报价要求 10](#_Toc86311910)

[七、 项目管理要求 11](#_Toc86311911)

[第三部分 评标方法 12](#_Toc86311912)

[一、总则 12](#_Toc86311913)

[二、评标方法 12](#_Toc86311914)

[**(一)** **资格证明审查** 12](#_Toc86311915)

[**(二)** **符合性检查** 12](#_Toc86311916)

[（三）商务评比 13](#_Toc86311917)

[**（四）技术评比** 13](#_Toc86311918)

[**（五）价格评比** 13](#_Toc86311919)

[三、评标表格 13](#_Toc86311920)

[第四部分 投标文件格式和内容 14](#_Toc86311921)

[（一）投标函 14](#_Toc86311922)

[**(1)** **投标一览表** 0](#_Toc86311923)

[**(2)** **投标分项报价表** 1](#_Toc86311924)

[**(3)** **实质性条款响应情况表** 2](#_Toc86311925)

[**(4)** **技术、商务偏离表** 3](#_Toc86311926)

[**(5)** **资格证明文件** 4](#_Toc86311927)

[**5-1关于资格的声明函** 5](#_Toc86311928)

[**5-2法定代表人证明书及法人授权委托证明书** 6](#_Toc86311929)

[**5-3法人或其他组织证明文件** 7](#_Toc86311930)

[**5-4非联合体投标的声明** 8](#_Toc86311931)

[**5-5《投标及履约承诺函》** 9](#_Toc86311932)

[**5-6投标单位简介** 10](#_Toc86311933)

[**(6)** **招标文件要求的其它内容或投标人认为需要补充的内容** 11](#_Toc86311934)

# 第一部分 投标人须知

本招标文件要求中，凡标有“★”的地方均被视为重要的技术指标要求或性能要求（实质性响应条款）。投标人要特别加以注意，必须对此回答并完全满足这些要求。否则将导致投标无效。

## 一、招标文件

1、招标文件的构成。

1）本招标文件仅适用于本次招标公告中所叙述的项目

2）招标文件装订成册，内容如下

章 次 内 容

第一部分 投标人须知

第二部分 项目需求

第三部分 评标方法

第四部分 投标文件的格式和内容

3） 投标人须认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和技术规范等。投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标没有对招标文件在各方面都作出实质性响应是投标人的风险，并可能导致其投标被拒绝。

## 二、投标文件

1、投标的构成。投标人编写的投标文件应包括下列部分（本项目投标文件构成详见《投标函》），否则将导致其投标被拒绝：

1） 投标一览表

1. 投标分项报价表
2. 实质性条款响应情况表；
3. 技术/商务偏离表；

5） 资格证明文件；

6） 招标文件要求的其它内容或投标人认为需要补充的内容

2 、 投标人须将“投标文件”装订成册。

## 三、投标文件的递交（详见官网公告）

## 四、投标报价

1、投标报价应按本招标文件所附的格式要求进行报价，如无特别说明，投标货币均为人民币。

2、投标项目不得重复报价，投标人所报的投标价格在合同执行期间是固定不变的，以可调整的投标价格提交的投标响应文件将视为未实质性响应，其谈判响应文件可能被拒绝。

3、有关服务的报价应包括要向中华人民共和国政府缴纳的增值税或其他税费。

## 五、开标与评标（详见官网公告）

## 六、中标结果公示

1、成交候选人经采购人确定后，即进行成交结果公示。

2、投标人有权在公示期内对成交结果进行书面的质疑或投诉，但需对质疑或投诉内容的真实性承担法律责任。

3、有关公示将在深圳市第二人民医院官网上公开发布。

## 七、适用法律

本项目按照《深圳经济特区政府采购条例》、《深圳经济特区政府采购条例实施细则》《深圳市第二人民医院采购管理办法实施细则》和有关法律、法规。

# 第二部分 项目需求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标的名称（项目名称）** | **数量** | **财政预算** | **评标方法** |
| 脑卒中二级预防人群真实世界登记观察研究项目 | 1 | 49.5万元 | 综合评分法 |

## 项目概述

**脑血管病已经成为危害民众健康的主要疾病之一，具有高患病率、高病残率、高病死率和高复发率特点。卒中仍是中国巨大的医疗和经济负担，我国缺血性卒中人群庞大，卒中复发率高于全球平均水平。中国卒中登记研究显示：我国近70%为缺血性卒中患者，缺血性卒中年复发率高达17.7%，存活的卒中患者中34%为复发患者。中国脑卒中防治数据显示，高达40%的门诊卒中患者是复发人群。复发性卒中具有高致残率、高死亡率的特点，出现过二次卒中患者的死亡率是未出现过二次卒中患者的2.67倍，卒中复发使致残或死亡风险相对于未复发患者增加约9.4倍。针对缺血性脑卒中较高的复发率，因此我们更应重视缺血性脑卒中的二级预防，并且有效的二级预防是减少缺血性脑卒中复发和死亡的有效手段。**

## 项目目标

该项目的建设目标旨在以深圳市第二人民医院为中心，建立深圳市脑卒中患者二级预防真实世界研究队列，建立患者健康管理平台，并形成脑卒中患者样本库。并以此为临床真实世界基础，对这部分人群中的志愿者收集详细的诊断、营养素情况、相关基因型、用药、随访、血压变化、终点事件发生等方面的情况，重点对脑卒中复发风险开展长期性登记和随访调查，为进一步认识和降低脑卒中复发风险的差异及新的影响因素提供科学依据。

## 投标人资格要求

**资格证明（须按下列要求提供相关证明材料，否则按投标无效处理）**

1 投标人必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织。提供营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证等证明文件）复印件（加盖公章）。

1. 必须由法定代表人或其委托代理人参加投标，提供法定代表人或其委托代理人的身份证，委托代理人参加投标的须提供法定代表人授权书。

3 参与本项目投标前三年内在经营活动中没有重大违法记录和参与本项目采购活动时不存在被政府主管部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（由投标人在《投标及履约承诺函》中作出声明）。

1. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件（由投标人在《投标及履约承诺函》中作出声明）。

5 投标截止时间前，投标人未被列入失信被执行人、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（由供应商在《投标及履约承诺函》中作出声明）。

## 评分标准

注明： 1、评标方法：综合评分法

2、评标方法说明：

* 价格分计算方法：
* 采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。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)×20
* 当价格分<0时，取0。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分项** | | | | **权重** |
| **价格部分** | | | | **20** |
|  | | | | |
| **技术部分** | | | | **50** |
| **序号** | **评分因素** | **权重** | **评分方式** | **评分准则** |
|  | 对内容技术响应程度 | 10 | 专家打分 | 全部符合得10分，每偏离一项扣5分，直至0分。 |
|  | 执行团队评分 | **20** | 专家打分 | 执行团队成员至少有5位博士、5位硕士，1位专业统计专家，大型上市后临床研究或流行病学研究现成工作经验。（投标人需满足以上需求后再对以下内容进行综合评分，否则不得分）执行团队人员架构是否完善，策划设计、流程节点、实施计划等是否完善周到、可行，进行综合比较，优20分，良15分，一般10分，差5分。 |
|  | 投标单位以往案例效果综合评价 | **20** | 专家打分 | 提供以往以脑卒中与慢病预防研究为基础的相关项目主要成果3项、发表国际高分论文5篇，大型上市后临床研究或流行病学研究现成工作经验，获得国家科技进步二等奖，承担过国家重大专项。（投标人需满足以上需求后再对以下内容进行综合评分，否则不得分）根据案例的队列建立、检测体系、成果、质量、科研转化等方面进行综合比较打分，优20分，良15分，一般6分。 |
|  | | | | |
| **商务部分** | | | | **30** |
| **序号** | **评分因素** | **权重** | **评分方式** | **评分准则** |
| 1 | 对招标需求书响应程度 | 15 | 专家打分 | 全部符合得15分，每偏离一项扣5分，直至0分。 |
| 2 | 同类项目服务经验 | 10 | 专家打分 | 根据投标人近三年内（以报名截止日期为准）同类项目经验、合作成效进行综合比较打分，优10分，良7分，一般3分，未提供不得分。 |
| 3 | 企业诚信 | 5 | 专家打分 | 根据《深财购〔2013〕27号》和《深财购函〔2016〕315号》等规定：投标人未出现过上述文件规定情形的或受过行政处罚，修正行政处罚期已满，可参与政府采购投标活动的，得5分；投标人被行政主管部门禁止参与政府采购活动或未被禁止参与政府采购活动，但受过警告、罚款、没收违法所得等行政处罚以及不正当理由放弃中标资格而不予退还投标保证金，得0分。（以提供诚信承诺为准） |

# 五、技术（服务）要求

1、登记：人员配置：本科以上学历，具有一定程度的医学相关背景；有脑卒中与慢病防控相关的项目工作经验，能熟练掌握项目方案；作为健康管理员独立完成筛查登记工作及有效进行数据采集；具有良好的沟通能力和文字表达能力。

2、能够完成登记、队列建设以及相关危险因素检测、数据整理与统计分析报告全流程任务，具备流行病学问卷、认知功能评估问卷、疾病史等调查内容的设计与整理。

# 六、商务条款

## 交货期限

1）★自合同签订之日起30日历日内完成研究行动方案并开展运行。

## 服务期限

1）★自合同签订日起12个月内为服务期限

## 售后服务要求

1.投标人应承诺如果中标，须保质保量地完成年度运营工作。

2.投标人应承诺如果中标须按要求履行相关职责，若未履行职责，存在违约情形的，招标人有权提前终止合作，并由投标人承担违约责任，按实际履约时间返还招标人已支付相应价款，承担合同总额20%的违约金。

3.未经招标人同意，投标人不得变更运营专员，如需变更，须经招标人认可。投标人应自行完成工作任务，不得以任何形式将工作转包给第三方（经招标人同意认可的第三方除外），否则招标人有权单方解除本协议。由此给招标人造成的损失，招标人有权追究投标人违约责任，由投标人赔偿合同价款20%的违约金并赔偿招标人由此造成的损失。

## 付款方式

1. 合同签订7个工作日内，采购人向中标人支付合同金额的80%，中标人向采购人开具合同金额全额的发票；剩余尾款（即合同金额的20%）于筛查任务完成80%前付清。
2. 中标人必须保质保量地完成年度运营工作，否则采购人有权扣除合同金额的20%作为违约金并赔偿采购人由此造成的损失。

## 预算金额及报价要求

本项目服务费采用包干制，应包括服务成本、法定税费和企业的利润。由投标供应商根据采购文件所提供的资料自行测算投标报价；一经中标，报价总价作为中标供应商与采购人签订的合同金额，合同期限内不做调整。

1. 投标人应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价投标。**根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)第六十条规定，投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评委会有权要求投标供应商在规定时间内提供书面说明以及必要的证明材料，并根据投标人的说明作相应处理。投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。**

注：若评标委员会成员对是否须由投标人作出报价合理性说明，以及书面说明是否采纳等判断不一致的，按照“少数服从多数”的原则确定评标委员会的意见。

1. 投标人的投标报价，应是本项目招标范围和招标文件及合同条款上所列的各项内容中所述的全部，不得以任何理由予以重复，并以投标人在投标文件中提出的综合单价或总价为依据。
2. 投标人应根据招标文件的要求报出合同总价。合同总价一旦核实确认，不能更改。对投标人漏报致使服务项目未能达到需求的目标和效果，或因缺少相应资质致使服务项目完成的成果不能通过相关部门的验收等，使项目不能正常完成，其费用和后果由投标人自行负责。
3. 投标方应提供详细分项报价清单。
4. 投标人不得期望通过索赔等方式获取补偿，否则，除可能遭到拒绝外，还有可能将被作为不良行为记录在案，并可能影响其以后参加政府采购的项目投标。各投标人在投标报价时，应充分考虑投标报价的风险。
5. ★本项目财政预算控制金额为**人民币49.5万元整（￥495000.00）**，超出此预算控制金额的投标报价将导致其投标无效。

## 项目管理要求

中标人在运营项目实施过程中，需对项目进行规范化管理，必须制定项目计划，包括项目组织、技术实施步骤、项目进度、保障措施，确保项目运营质量。

1. **实施团队**
   1. 供货商应针对该项目的的运营和执行成立专门的项目工作组，供应商必须保证项目工作小组成员的稳定，未经医院允许，不得更换项目组成员。成员至少包括：
      1. 项目经理，一名以上，具备相关项目完整运营项目管理工作经验，具有公司法人授权，能代表供应商执行各项技术及管理工作；
      2. 为保证项目在工期内保质保量运营，运营团队人员要求不少于10人，且博士至少5名，硕士至少5名，其中项目经理不少于1人；驻点专员6人；其他技术人员不少于3人。
2. **项目管理**
   1. 供应商应具备成熟的项目管理体系，包含：组织架构、项目策划、项目实施计划、项目进度报告、系统验收流程等内容。
   2. 投标人需要对该项目制定详细的管理计划，项目管理计划需要包括以下内容：项目范围、目标、提交件和步骤；

（1）运营项目计划分阶段时间表，明确每一阶段的工作目标、工作任务和工作成果；

（2）沟通计划；

（3）项目组组织架构；

（4）资源需求（人员、设备等）；

（5）项目控制，包括过程报告和跟踪；

（6）质量管理；

（7）需求变更管理；

（8）风险管理；

（9）人员变更管理等。

# 第三部分 评标方法

## 一、总则

本项目采用**综合评分法**。依据最大限度满足招标文件规定的各项综合评价标准的原则，评标委员会根据招标文件的要求，对通过投标文件初审的投标人的综合实力、信誉和业绩、投标价格、服务承诺等进行综合评审。**只有通过资格证明审查、符合性检查的投标人才能进入商务、技术和价格评分。各评标委员独立评分，汇总得分即为各投标人的综合得分，得分最高者为中标人，**

## 二、评标方法

1. **资格证明审查**
2. 根据表1《资格证明审查表》的内容和标准，对所有投标人提供的资格证明文件进行审查，结论是“合格”或“不合格”。
3. 只有逐条通过《资格证明审查表》各项审查的投标人，其评审为“合格”，进入下一阶段的评标；有任何一项审查未通过的，其评审为 “不合格”，投标文件被认定为投标无效。
4. **符合性检查**
5. 评标委员会根据表2《符合性检查表》的内容和标准，对所有投标人提供的投标文件的内容进行检查，结论是“合格”或“不合格”。
6. 只有逐条通过《符合性检查表》各项检查的投标人为“合格”，进入下一阶段的评标；有任何一项检查未通过的，其评审为 “不合格”，投标文件被认定为投标无效。

### （三）商务评比

评委分析合格投标人的投标文件中的商务条款与招标文件商务条件要求的偏差部分是否影响用户利益以及中标后的合同执行，根据表《评分标准》商务部分列明的各项评分因素，详细对比投标人的企业资质、相关业绩及经验、服务承诺等，并按相关要求进行评分，计算出每个投标人的商务得分，得分四舍五入精确到小数点后两位。

**（四）技术评比**

评委分别对合格投标人的技术文件中的各项内容进行评议比较，根据表《评分标准》技术部分列明的各项评分因素，并按相关要求进行评分，计算出每个投标人的技术得分，得分四舍五入精确到小数点后两位。

**（五）价格评比**

评委分别对合格投标人的评审报价进行评分，得分四舍五入精确到小数点后两位填写表5《价格评分表》。

评分计算公式：

投标报价得分=（评标基准价/投标评审报价）×权重×100

## 三、评标表格

**表1：《资格证明审查表》**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 | 标 准 |
| 1 | 投标人必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织。提供营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证等证明文件）复印件。 | 通过/未通过 |
| 2 | 参与本项目投标前三年内在经营活动中没有重大违法记录和参与本项目采购活动时不存在被政府主管部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（由投标人在《投标及履约承诺函》中作出声明） | 通过/未通过 |
| 3 | 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件（由投标人在《投标及履约承诺函》中作出声明）。 | 通过/未通过 |
| 4 | 投标截止时间前，投标人未被列入失信被执行人、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（由供应商在《投标及履约承诺函》中作出声明）。 | 通过/未通过 |
| 5 | 本项目不接受联合体投标。 | 通过/未通过 |
|  | 结论 | 合格或不合格 |

**表2：《符合性检查表》**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 | 标 准 |
| 1 | 投标报价是否超出财政预算金额 | 未超出/超出 |
| 2 | 投标函 | 通过/未通过 |
| 3 | 关于资格的声明函 | 通过/未通过 |
| 4 | 法定代表人证明书及法人授权委托证明书（法定代表人代表签署时，无需提供法人授权委托证明书） | 通过/未通过 |
| 5 | 实质性条款响应情况表 | 通过/未通过 |
| 6 | 技术、商务偏离表 | 通过/未通过 |
| 7 | 投标分项报价表 | 通过/未通过 |
|  | 结论 | 合格或不合格 |

# 第四部分 投标文件格式和内容

## （一）投标函

致：深圳市第二人民医院

根据贵院 项目招标采购服务的招标公告 （招标编号），签字代表 （姓名、职务）经正式授权并代表投标人 （投标人名称、地址）提交下述文件正本 一 份、副本 四 份及电子标书 一 份：

1. 投标一览表；

2）投标分项报价表；

3）实质性条款响应情况表；

4）技术/商务偏离表；

1. 资格证明文件；
2. 招标文件要求的其它内容或投标人认为需要补充的内容

据此函，签字代表宣布如下承诺：

1. 所附投标价格表中规定的应提交和交付的服务投标总价为 （注明币种，并用文字和数字表示的投标总价）。
2. 投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
3. 投标人已详细审查全部招标文件，包括第（编号、补遗书）（如果有的话）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
4. 本投标有效期为开标日起九十个日历日。
5. 我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。
6. 如果在规定的开标时间后，投标人在投标有效期内撤回投标，将接受主管部门的相关处罚。
7. 投标人同意按照贵方可能提出的要求而提供与投标有关的一切数据或资料。
8. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址 投标人代表签字

电话 投标人名称

传真 公章

电子邮件 日期

1. **投标一览表**

投标人名称：

招 标 编 号：

包 号： *（如有）*

币 种： 人民币

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 数量 | 投标总价 | 服务期限 | 备注 |
|  | 1项 | 大写：  小写： |  |  |

投标人代表签字:

单位盖章（公章）：

注：

1. 中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、 角、分、零、整（正）等。如：大写：人民币壹佰贰拾叁万元整，小写：RMB1,230,000.00。
2. 此表应按“投标人须知”的规定，除按格式要求放入投标文件中外，应另行单独密封提交一份，在封口密封处加盖公章（或密封封口处粘贴封条并加盖投标单位公章），并在信封上标明"投标一览表"字样。
3. 如投标人为联合体投标，则须在备注栏中标明联合体组成情况，包括主办方名称及其它成员名称（本项目不适用）。
4. **投标分项报价表**

投标人名称 招标编号

包 号 *（如有）* 币 种 人民币

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项内容 | 人民币金额(元) | 备注 |
| 1 | 直接费(筛查检测打包费) | 300,000 |  |
| 1.1 | 人工费 |  |  |
| 1.1.1 | 工时费 |  |  |
| 1.1.2 | 住宿费 |  |  |
| 1.1.3 | 通讯费 |  |  |
| 1.1.4 | 交通费 |  |  |
| 1.2 | 耗材费 |  |  |
| 1.2.1 | 知情同意印刷费 |  |  |
| 1.2.2 | 检测报告打印费 |  |  |
| 1.3 | 宣传费 |  |  |
| 1.3.1 | 活动组织费 |  |  |
| 1.3.2 | 宣传物料费 |  |  |
| 2 | 间接费 |  |  |
| 3 | 不可预见费 |  |  |
| 4 | 政策性文件规定费用（若有此项费用必须提供详细说明） |  |  |
| 5 | 税金 |  |  |
| 6 | 利润 |  |  |
| 7 | 风险费 |  |  |
| 8 | 其他（若有此项费用必须提供详细说明） |  |  |
|  | …… |  |  |
| 总 计 | | **大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （￥\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）** | |

投标人代表签字

单位盖章（公章）：

注：1、**各项费用须如实填写，如已含在产品价格中，则填“含”，免费则填“免”，如无此项内容则填写“无”，不允许空白。**

2、如果不提供投标分项报价表将视为没有实质性响应招标文件。

3、总计价应等于《投标一览表》中的投标总价。

4、此表可延长。

**5、如本表格式内容不能满足需要，投标人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容。**

1. **实质性条款响应情况表**

投标人名称 招标编号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人要求内容 | 投标人响应情况 |
| 1 | 投标人承诺完全满足本项目的服务期限要求。 |  |

**填写说明：**

**1. 上表所列内容为不可负偏离条款。如不响应（负偏离），投标文件将作投标无效处理。**

**2.“投标人响应情况”一栏应如实填写“响应”或“不响应”。**

**3.“实质性响应条款响应情况”与投标文件其它内容冲突的，以“实质性响应条款响应情况”为准。**

投标人代表签字:

单位盖章（公章）：

1. **技术、商务偏离表**

投标人名称 招标编号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件条款 | 投标文件条款 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 |  |  | 无偏离 |  |
|  | （如有正偏离项，请单列该条款。没有无需填写。） | （该条款详细说明） | 正偏离 |  |
|  | （如有负偏离项，请单列该条款。没有无需填写。） | （该条款详细说明） | 负偏离 |  |

**填写说明：**

**上述表格，“招标文件条款”栏填写“本项目第xx章项目要求 技术（服务）要求的全部内容”、“投标文件条款”栏填写“完全满足第xx章项目要求技术（服务）要求的全部内容”即可，“偏离情况”栏中填写“无偏离”；**

**若响应情况优于招标要求，该条款应作详细说明，“偏离情况”栏中根据响应情况填写“正偏离”；**

**若响应情况没有达到招标要求的，该条款应作详细说明，“偏离情况”栏中根据响应情况填写“负偏离”。**

投标人代表签字:

单位盖章（公章）：

1. **资格证明文件**

**目 录**

投标人应按照招标文件的要求做出全面的响应。其内容应包括但不限于以下各项：

1. [关于资格的声明函](#FUJIAN81)
2. 法定代表人证明书及法人授权委托证明书
3. 法人或其他组织证明文件
4. 非联合体投标的声明
5. 《投标及履约承诺函》
6. 投标单位简介

**以及本项目《投标人资格要求》中规定提供的相关证明文件按此序号延续。**

**须 知**

1.1 投标时，应填写并提交下面规定的全部表格，以及其它有关资料。

1.2 对所附表格中要求的资料和询问应做出肯定的回答。

1.3 资格文件的签字人应保证他所做的声明及对一切问题的回答的真实性和准确性。

1.4 投标人提供的资格文件将由评标委员会使用，并据此进行评价和判断，确定投标人的资格和履约能力。

1.5 投标人提交的文件将给予保密，但不退还。

1.6 全部文件应按照招标文件中规定的语言和份数提交。按投标须知封装。

1.7 **提供的全部文件，如是复印件，须加盖公章**。

**5-1关于资格的声明函**

致：深圳市第二人民医院

关于贵司 年 月 日 号（招标编号）投标邀请函，我方愿意参与投标，提供招标文件规定的 （项目名称），并保证提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1、我方企业法人《营业执照》副本复印件（盖公章）（或事业单位法人证书副本等）；

2、招标文件要求提供的其他资格证明文件。

下述签字人确认资格文件中的说明是真实的、准确的。

单位的名称和地址： 授权签署本资格文件人：

名称： 签字：

地址： 签字人姓名、职务

传真

邮编： 电话：

单位盖章： （公章）

**5-2法定代表人证明书及法人授权委托证明书**

**5-2.1法定代表人证明书**

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

单位： （盖公章）。

说明：1、法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2、内容必须填写真实、清楚，涂改无效，不得转让、买卖。

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处处

（反面）

3、将此证明书提交对方作为合同附件。

附：法定代表人身份证复印件

法定代表人

居民身份证复印件粘贴处处

（正面）

**5-2-2法人授权委托证明书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我公司签署本项目已递交的投标文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的投标文件内容我均承认。

授权单位（盖公章）： 法定代表人（签名或加盖个人印鉴）：

代理人无转委托权，特此委托。

说明：1. 委托书内容必须填写真实、清楚，涂改无效。

2. 委托书不得转让、买卖。

3. 将此委托书提交对方作为合同附件。

附：委托代理人身份证复印件

委托代理人

居民身份证复印件粘贴处

（反面）

委托代理人

居民身份证复印件粘贴处

（正面））））

说明：1、如法定代表人本人参加投标的，投标文件中不需提供法人授权委托证明书，但应提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件；

2、如委托代理人参加投标的，投标文件中应提供法定代表人证明书、法人授权委托证明书，法定代表人和委托代理人身份证复印件。

**5-3法人或其他组织证明文件**

提供营业执照，或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证等证明文件复印件（加盖公章）

**5-4非联合体投标的声明**

致：深圳市第二人民医院

关于贵单位 年 月 日 号（招标编号）投标邀请函，我方愿意参与投标，提供邀请函规定的 （项目名称），并向贵单位保证我单位为独立投标，非联合体投标。

投标人代表签字：

单位盖章（公章）：

**5-5《投标及履约承诺函》**

致：深圳市第二人民医院

我公司承诺：

1.我公司本招标项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。

2.我公司参与本项目投标前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3.我公司参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

4.我公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

5.我公司未被列入失信被执行人、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。

6.我公司参与该项目投标，严格遵循公平竞争的原则，不恶意串通，不妨碍其他投标人 的竞争行为，不损害采购人或者其他投标人的合法权益。我公司已清楚，如违反上述要求，将作投标无效处理。

7.我公司如果中标，做到守信，不偷工减料，依照本项目招标文件需求内容、签署的采购合同及本公司在投标中所作的一切承诺履约。

8.我公司承诺本项目的报价不低于我公司的成本价，否则，我公司清楚将面临投标无效的风险；我公司承诺不恶意低价谋取中标；我公司对本项目的报价负责，中标后将严格按照本项目招标文件需求、签署的采购合同及我公司在投标中所作的全部承诺履行。我公司清楚，若我公司以“报价太低而无法履约”为理由放弃本项目中标资格时，愿意接受主管部门的处理处罚。若我公司中标本项目，我公司的报价明显低于其他投标人的报价时，我公司清楚，本项目将成为重点监管、重点验收项目，我公司将按时保质保量完成，并全力配合有关监管、验收工作；若我公司未按上述要求履约，我公司愿意接受主管部 门的处理处罚。

9.我公司已认真核实了投标文件的全部内容，所有资料均为真实资料。我公司对投标文 件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我公司的投标文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，我公司愿意接受主管部门作出的行政处罚。

10.我公司承诺不非法转包、分包。 以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

投标单位（公章）：

法定代表人或其授权代表签名：

日期： 年 月

**5-6投标单位简介**

**（投标人基本情况表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | 企业类型 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系电话 | | |  | |
| 传 真 |  | 网 址 | | |  | |
| 成立时间 |  | | 注册资金(万元) | | |  | |
| 所属行业 |  | | 法人代表 | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 资质等级情况  (如有) | 资质名称 | 颁发部门 | | 资质等级 | | | 颁发时间 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| …… |  | |  | | |  |
| 员工总人数 | 人 | | | 中高级职称人数 | | | 人 |
| 投标人参加政府采购活动近三年内（自20xx年以来）有无因经营中违法违规的记录，有无骗取中标、严重违约及重大安全及质量问题之一。 | | | | | 有（   ），无（   ） | | |
| 单位介绍及目前单位状况 |  | | | | | | |
| 其他有竞争力  的说明 |  | | | | | | |
| 1、就我方全部所知，兹证明上述声明是真实、正确的，并已提供了全部现有的资料和数据，我方同意根据贵方要求出示文件予以证实。  2、我方知晓：与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加该项目投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。投标人如违反前两款规定的，投标无效。**我方承诺不存在这两款情形。** | | | | | | | |

注：1、在按要求填写好此表格后，投标人如果认为有必要，可以用其它的方式，就公司整体情况做出详细的介绍。

2、如有获奖、表彰、受奖励、体系认证等情况介绍，须附相关证明材料复印件加盖公章（原件备查）。

投标人代表签字：

单位盖章（公章）：

1. **招标文件要求的其它内容或投标人认为需要补充的内容**

6.1商务要求（格式自拟）

6.2技术要求（格式自拟）

6.3投标人认为需要补充的内容