**第六章 投标文件格式**

**云南省第三人民医院水平衡测试及创建节水型单位项目**

**竞争性谈判文件**

**项目编号:SSYHQ2024001**

**投标人（盖公章）：**

**法 定 代 表 人**

**或其委托代理人（签字或盖章）：**

**日 期： 年 月 日**

**一、投标文件投标函部分格式**

**（一）投标函**

**（招标人名称）：**

**1．我方已仔细研究了 (项目名称）招标文件的全部内容，愿意以投标文件中的投标报价，依据技术标准及要求、质量标准，完成招标范围及合同条款的全部内容，并承担相应责任。**

**2．本项目投标有效期为60天，我方承诺在投标有效期内不修改、撤销投标文件。**

**3．如我方中标：**

**（1）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。**

**（2）我方承诺在合同约定的期限内完成全部合同工作。**

**（3）我方同意所提交的投标文件在招标文件规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。**

**4．我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、合法、真实、有效和准确，若有违反，我方愿意承担一切后果。**

**5．在合同协议书正式签署生效之前，本投标函连同你方的中标通知书将构成我们双方之间共同遵守的文件，对双方具有约束力。**

**6．我方承诺严格按招标人廉政管理要求，参与招投标活动及合同履行（具体详见廉政信用承诺书）。**

**7. （需要补充的其他内容）。**

**投标人： （盖章）**

**单位地址：**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**邮政编码： 电话： 传真：**

**日期： 年 月 日**

**廉政信用承诺书**

**云南省第三人民医院：**

**我公司(本人)已经被告知，本次招标过程中如提供虚假信 息将依法依规承担不利后果，并赔偿招标方损失。**

**我公司(本人)承诺：遵守国家法律法规、党纪党规和相关行业规定，依法管理、诚实守信、廉洁自律，不损害企业利益。尊重和理解云南省第三人民医院的廉洁管理制度及供应商管理制度，从未与云南省第三人民医院各干部职工发生过任何不正当经济往来，在云南省第三人民医院组织的采购活动中也不存在违法、违规行为。同时，在纪委监委、公安、检察院、法院等部门进行相关案件查办时，本公司(本人)将积极配合提供证据、作证，不发生拒不配合、敷衍了事、推诿塞责、失踪失联，致使相关工作无法正常开展的情况。如有以上情况，本公司(本人)将在投标文件中如实作出说明。如本公司(个人)做出的承诺与实际情况不符的，本公司(本人)自愿承担相关不利后果，采购人有权取消本公司(本人)参与此次采购资格，相关损失由本公司依法赔偿。**

**特此承诺！**

**承诺单位（人）（盖公章）：**

**法定代表人（签字或盖章）：**

**年 月 日**

**注：本廉政信用承诺书必须由法定代表人签字或盖章及承诺单位盖章，不允许委托代理人签字或盖章，否则投标文件将被否决。**

**（二）法定代表人身份证明书**

**单位名称：**

**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 （投标人单位名称） 的法定代表人。**

**特此证明。**

**投标人： （盖公章）**

**日期： 年 月 日**

**注：后附法定代表人身份证复印件**

**（三）投标文件签署授权委托书**

**本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （投标人名称） 的法定代表人，现授权委托 （投标人名称） 的 （姓名）为我公司签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） 的投标文件的法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容。**

**代理人无转委托权，特此委托。**

**代理人： 性别： 年龄：**

**身份证号码： 职务：**

**投标人： （盖章）**

**法定代表人： （签字或盖章）**

**授权委托日期： 年 月 日**

**注：1、后附授权代理人身份证复印件**

**2、投标人委托投标的，被委托人应为投标单位员工，并提供最近半年单位为其购买社会保险相关凭证。**

**二、投标文件资格审查部分格式**

**（一）投标人基本情况表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **企业名称** | |
| **2** | **总部地址** | |
| **3** | **当地代表处地址** | |
| **4** | **电话** | **联系人** |
| **5** | **传真** | **电子邮箱** |
| **6** | **注册地** | **注册年份（请附营业执照复印件）** |
| **7** | **公司有关证书（如有）： （请附有关证书的复印件）** | |
| **8** | **公司 （是否通过，何种）认证（如通过请附相关证书复印件）。** | |
| **9** | **主营范围**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **……**  **……** | |
| **10** | **其他要求说明的情况** | |

**注：本表后需附营业执照的复印件。**

**投标人： （盖章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

**（二）投标人须满足的条件及信誉要求**

**承诺书**

**致：云南省第三人民医院**

**我公司郑重承诺：**

**1、我公司为具有独立承担民事责任的能力；**

**2、我公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；**

**3、参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。**

**4、我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；**

**5、我公司有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；**

**6、我公司在劳动保护、节能减排与生态环境保护方面符合国家规定要求；**

**7、我公司符合法律、行政法规规定的其他条件。**

**8、我公司2021年至今在经营活动中没有重大违法记录，当前未因不良记录被相关行政主管部门停止市场行为，未在招标人或招标人上级单位提供的不良行为记录名单内；**

**9.我公司不为联合体投标；**

**10.我公司及相关人员在本项目实施期间廉洁自律、拒绝商业贿赂；**

**11.我公司承诺所提交资料合法、有效、真实，若经查证提供虚假资料，自愿接受取消投标资格及承担其他后果；**

**12. 。（投标人可根据自身实际情况进行补充，如无，可删除此条）**

**此函作为我方的承诺，若有违背事实，我方将承担完全法律责任，且招标人有权取消我方的投标或中标资格，已签订合同的，招标人有权单方面终止合同。**

**投标人： （盖章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

**（三）投标人认为需要提供的其他资料**

**投标人自行编制。**

**三、投标文件商务部分格式**

**（一）谈判报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人名称** |  |
| **服务报价(元)** | **大写：**  **小写：** |
| **服务期** |  |
| **质量承诺** |  |
| **服务地点** |  |
| **备注** |  |

**注：1、不得对本表的格式做任何更改。**

**2、投标报价一律采用人民币报价，保留两位小数。**

**投标人： （盖章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

**四、投标文件技术部分格式**

**技术部分主要包括下列内容（包含但不限于以下内容，格式自拟）：**

**（一）水量平衡测试及管网测漏服务方案**

**投标人自行编制，格式自拟。**

**（二）节水型单位服务方案**

**投标人自行编制，格式自拟。**

**（三）进度计划、服务质量承诺及保证措施**

**投标人自行编制，格式自拟**

**（四）拟投入设施设备**

**投标人自行编制，格式自拟**

**（四）拟投入本项目团队配置**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称** | **执业或职业资格证明** | | |  | **拟在本项目担任职务** |
| **证书名称** | **级别** | **证号** | **专业** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **项目负责人** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：表后附人员身份证、职称证、劳动合同、社保缴纳证明材料、学历证（若有）、有效的相关资格证书（若有）等复印件。拟派往本项目的全部人员均须为本单位人员，提供有效的劳动合同、社保缴纳证明材料。**

**投标人： (盖章)**

**法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)**

**日期： 年 月 日**

**项目负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **年 龄** |  | | **学 历** | |  |
| **职 称** | |  | **职 务** |  | | **从事本行业年限** | |  |
| **毕业学校** | |  | **何年毕业** |  | | **专 业** | |  |
| **主要工作经历** | | | | | | | | |
| **时间** | **参加过的类似项目** | | | | **担任职务** | | **发包人** | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |

**注：表后附职称证、承担过的类似项目证明材料等。**

**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**

**拟投入本项目团队配置承诺书**

**致： （招标人）**

**在参与本项目投标中，我单位 （投标人名称） 在此作如下承诺：**

**一旦我单位中标，将实行负责人负责制，我方保证并配备上述项目管理机构。我单位在投标文件中提供的拟投入本项目的团队配置将全部实际投入到本项目的具体实施中，未经招标人同意不得随意更换。**

**如有虚假承诺，实际情况与承诺不符的，招标人有权取消我单位中标资格，已经签订合同的，招标人有权解除合同。给招标人造成损失的，依法承担赔偿责任。**

**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**

**（五）类似业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **业主单位** | **合同签订时间** | **合同金额**  **（万元）** | **服务内容** | **服务期限** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**注：（1）类似业绩不限定烟草行业。**

**（2）业绩证明材料以合同或验收证明复印件为统计依据；**

**（3）业绩证明材料复印件须装订在投标文件中，未提供相关证明材料的不作为计分依据。**

**（六）投标人认为需要提供的其他资料**

**投标人自行编制，格式自拟。**