## 附件

## 法定代表人资格证明书

单位名称：

地 址：

姓 名：

性 别：

年 龄：

职 务：

 （姓名、职务） 系 （供应商全称） 的法定代表人。为 (项目名称)（项目编号） 的项目，签署上述项目的投标文件、进行合同投标、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明

供应商（盖章）：

 日 期： 年 月 日

说明：1. 本证明书要求供应商提供**加盖公章**后的原件方为有效。

**2. 须提供法定代表人的身份证复印件（附后）。**

## 二、法定代表人授权书

致：中山大学附属第七医院

 （供应商全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （被授权代表姓名、职务） 为本公司合法代理人，参加贵院组织的 (项目名称)（项目编号） 项目的招标投标活动，代表本公司处理招标投标活动中的一切事宜。包括但不限于：投标、参与开标、谈判、签约等。供应商代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商代表无转委权。特此授权。

 本授权书于 年 月 日签字生效,特此声明。

被授权人： 职务：

联系电话： 手机：

身份证号码：

供应商（盖章）：

法定代表人（签名）：

被授权人（签名）：

说明：

1.本授权委托书要求供应商提供有**代理人签字、法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章**后的原件方为有效；

**2.提供代理人的身份证复印件（附后）。**

## 三、营业执照及经营范围

（如企业营业执照未反映经营范围，须提供市场监督管理局网站关于投标人经营范围查询结果的截图。）

## 报价单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商品名称及参数要求 | 单位 | 数量 | 单项报价（元） |
| 1 | 电力电缆：金龙羽或成天泰 4\*50+1\*25mm² | 米 | 120 |  |
| 2 | 镀锌线槽：100\*50\*0.8mm | 米 | 10 |  |
| 3 | 电缆终端头：热缩型4\*50+1\*25mm² | 套 | 2 |  |
| 4 | 配电箱施耐德开关：悬挂式1进10出，总开关250A 1个，分开关配漏电保护40A 10个 | 台 | 1 |  |
| 合计金额（元） |  |

注意：本项目预算小于34500元，等于或超过34500元的报价均视为无效报价。

## 代理授权书或正规销售渠道来源证明

## 正品货品保证书

致：中山大学附属第七医院：

我公司承诺保证提供的货物须保证是全新、未使用过的原装合格正品（包括零部件）；来源于正规销售渠道。

如我司违反上述保证，自愿承担虚假应标以及其他一切不利的法律后果。

特此承诺。

 供应商名称：（公章）

 法定代表人签名：

 日期： 年 月 日

**七、公司简介及联系方式**

**八、送货期限、服务方案、售后服务方案**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **招标商务条款** | **投标商务条款** | **偏离情况** | **说明** |
| 1. **送货期限**
 |
| 送货期限：10个工作日 |  |  |  |
| 因中标供应商原因导致逾期完成供货的，每逾期1天中标供应商向采购人偿付总价款1%的违约金，但累计违约金总额不超过总价款的30%。中标供应商应保证所供货物为全新正品、达到国家标准或行业标准。 |  |  |  |
| 1. **服务要求**
 |
| 需送货品至指定地点（深圳市光明区圳园路中山大学附属第七医院院区）且完成全部货品的整体安装服务。 |  |  |  |
| 质保期三年，在此期间内，如果货品有因质量问题而引起的损坏，或者中标人交付的货品存在采购方验收人员无法肉眼现场发现的质量问题，包括但不限于货物技术质量问题、使用后才能发现的问题等，中标人应对产品予以维修或更换，全部服务费和更换产品或配件的费用均由中标人承担。如经中标人两次维修或更换，货物仍不能达到合同约定的质量标准，采购人有权退货，中标人应退回不合格货物的货款并支付与不合格货物等额款项作为违约金。免费保修期内维修或更换产品数量（配件按货品计算）达货品总量的5%，免费保修期延长1年。 |  |  |  |
| 如若产品有因质量问题引起的损坏，或乙方交付的货物存在甲方验收人员无法肉眼现场发现的质量问题，包括但不限于货物技术质量问题、使用后才能发现的问题等，乙方应对产品予以维修或更换。接到报修后，中标供应商应承诺在4小时内到达现场处理，并进行更换或解决问题。 |  |  |  |
| 1. **违约责任**
 |
| 其他风险承担：中标人未履行本招标文件下的其他义务或违反其在投标文件中的承诺的，应按中标价总价款的30%向采购人承担违约责任。 |  |  |  |

※可依公司情况做其他补充方案说明。

## **九、承诺函**

致：中山大学附属第七医院

我公司承诺保证无行贿犯罪记录，三年内的经营活动中没有重大违法违规记录，无骗取中标、无严重违约及重大安全及质量问题。

如我司存在以上情形，我司自愿承担虚假应标以及其他一切不利的法律后果。

特此承诺。

 供应商名称：（公章）

 投标代表签名：

 日期： 年 月 日