# 一、法定代表人（负责人）证明书（**加盖公章**）

（姓名），现任我单位 职务，为法定代表人（负责人），身份证件号为： ，联系电话： 。

特此证明。

投标人名称：（公章）

日期： 年 月 日

说明：1、法定代表人为投标人（企业事业单位、国家机关、社会团体）的主要行政负责人。

1. 本证明书要提供法定代表人（负责人）相关身份证明文件：身份证扫描件（正反两面）；港澳台居民可提供来往通行证扫描件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料扫描件。
2. 本项目投标授权代表为法定代表人（负责人）的，无需提供《投标文件签署授权委托书》。
3. 内容必须填写真实、清楚，涂改无效，不得转让、买卖。

|  |  |
| --- | --- |
| 证件扫描件正面 | 证件扫描件反面 |
| 社会保险证明 | |

**投标时提供法定代表人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员近三个月（含开标当月）中的任意一个月的社会保险证明。若因为社保部门原因无法提供的，需提供劳动合同及社保部门官方通知证明（或官网公告截图）。**

**以下特殊情形无需提供社会保险证明亦视为符合要求，具体为：①投标人为新成立企业且成立时间不足一个月的（需提供劳动合同）；②相关人员为退休人员（需提供退休证明及劳动合同）；③依法不需要缴纳社会保险的（需提供不需要缴纳社会保险的法定证明文件及劳动合同）。**

**不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员是否为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险的。如存在上述情形，供应商资格审查不通过，不得参与本次采购活动。**

# 二、投标文件签署授权委托书（**加盖公章**）

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人（负责人），现授权委托 （姓名）为我单位签署本项目已递交的投标文件的法定代表人（负责人）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。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： ；

身份证件号： ，职务： ；

联系电话： ，手机： ，电子邮箱： ；

授权委托日期： 年 月 日。

法定代表人（负责人）签字：

投标人名称： （公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 证件扫描件正面 | 证件扫描件反面 |
| 社会保险证明 | |

**附：1.请提供代理人身份证扫描件（正反两面）；港澳台居民可提供来往通行证扫描件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料扫描件。**

**2.投标时提供法定代表人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员近三个月（含开标当月）中的任意一个月的社会保险证明。若因为社保部门原因无法提供的，需提供劳动合同及社保部门官方通知证明（或官网公告截图）。**

**以下特殊情形无需提供社会保险证明亦视为符合要求，具体为：①投标人为新成立企业且成立时间不足一个月的（需提供劳动合同）；②相关人员为退休人员（需提供退休证明及劳动合同）；③依法不需要缴纳社会保险的（需提供不需要缴纳社会保险的法定证明文件及劳动合同）。**

**不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员是否为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险的。如存在上述情形，供应商资格审查不通过，不得参与本次采购活动。**

# **三、**企业营业执照复印件（**加盖公章**）

# 四、报价表（**加盖公章**）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 单位 | 投标单价（元） | 投标总价（元） | 项目预算金额（元） |
| 1 | 核化伤员去污洗消帐篷 | 1 | 顶 |  |  | 24,800 |
| 合计（元） | | | | |  |

注：总价报价不可超过项目预算金额（**少报、多报或未按顺序报价的，视为未实质性响应，作废标处理**），**报价为含税价格。**

# 五、供应商简介及联系方式

**供应商基本情况表（本表必须提供并加盖公章）**

供应商基本情况表

填表单位：（ 加盖单位公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购人 | |  | | 项目名称 | |  | |
| 投标（响 应）供应商 | |  | | 供应商统一社会 信用代码 | |  | |
| **投标（响应）供应商相关人员情况** | | | | | | | |
| 序号 | 职务 | | 姓名 | 身份证号码 | | 劳动合同 关系单位 | 缴纳社会 保险单位 |
| 1 | 法定代表人/单位负责 人/主要经营负责人 | |  |  | |  |  |
| 2 | 项目投标授权代表人 | |  |  | |  |  |
| 3 | 项目负责人 | |  |  | |  |  |
| 4 | 主要技术人员 | |  |  | |  |  |
| 5 | 投标文件编制人员 | |  |  | |  |  |
| **说明：同一职务有多人担任（如主要技术人员），应分行填写。** | | | | | | | |
| **投标（响应）供应商关联关系情况** | | | | | | | |
| 序号 | 关联关系类型 | | 关联主体名称 | | 备注 | | |
| 1 | 控股股东 | |  | | 指出资额（或持有股份）占投标（响应）供应商资 本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额 （或持有股份）的比例虽然不足 50%，但依其出资 额（或持有股份）所享有的表决权已足以对投标（响 应）供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要 影响的股东。 | | |
| 2 | 管理关系 | |  | | 指对投标（响应）供应商不具有出资持 股关系，但对其存在管理关系的主体。 | | |
| **说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。** | | | | | | | |

**不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员是否为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险的；不同投标供应商是否存在单位负责人为同一人或直接控股、管理关系。如存在上述情形，供应商资格审查不通过，不得参与本次采购活动。**

**联系人：**

**联系人职务：**

**联系方式：**

# 技术条款偏离情况表（**加盖公章**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 招标技术要求 | 投标技术条款 | 偏离情况 |
| 核化伤员去污洗消帐篷 | 1.产品结构：帐篷采用纵向双通道、横向双管道的结构形式。通道之间相对隔离，可同时进行洗消。两条管路其中一条为净水管路，一条为洗消液管路，管路用颜色区分，两条管路可独立控制。每个通道中间部位为喷淋区，两端为更衣区或准备区。 |  |  |
| 1. 产品标识：篷顶两侧印制横版“中国卫生”中文+英文（两套），两侧窗户下方印制横版“中国卫生”中文+英文（两套），正门上方位置印制“洗消帐篷”字样（一套）。   参考图片：  IMG_256 |  |  |
| 3. 帐篷材料技术参数：径向断裂强力不小于2700N，纬向断裂强力不小于2600N，径向撕裂强力不小于130N，纬向撕裂强力不小于120N；耐低温性能优良，置于零下15℃ 3min材料不可分层开裂；防水性能优异，静水压不低于30KPa；帐篷材料具有阻燃性能，经纬向损毁长度不高于120mm，经纬向续燃时间不超过14S，经纬向阴燃时间均为0。 |  |  |
| 4. 帐篷整体抗风等级：不小于8级。 |  |  |
| 5. 帐篷整体抗雪载能力：应能承载篷顶初建未松散积雪厚度不小于10cm。 |  |  |
| 6.帐篷抗腐蚀能力：能抵抗我国沿海地区盐雾腐蚀的影响，符合国军标GJB150要求 |  |  |
| 7.第3、4、5、6条招标技术要求为重要指标，需在中标后提供具有CMA认证的第三方质量监督检验部门出具的检测报告。 |  |  |
| 8.帐篷外尺寸≥6.0\*5.0\*3.2米，投影面积≥30平米，门尺寸≥1.2\*2.0米，窗户4台，尺寸≥0.9\*0.25米 |  |  |
| 9.附属配件：净水软体储水囊1个、软体污水袋1个、洗消加热一体机1台、排污泵1台、药液均混罐1个、电动充气泵1台、固定绳8条、地桩8根、锤子1把、修补工具包1个、清水管道一条配洗消喷头 6 个、手持喷头 3 个、阀门开关 6 个，公众洗消间洗消间配喷头 3 个、手持喷头 1 个，伤病员洗消间配喷头 3 个、手持喷头 2 个。药液管道一条配洗消喷头 6 个、手持喷头 3 个、阀门开关 6 个，公众洗消间洗消间配喷头 3 个、手持喷头 1 个，伤病员洗消间配喷头 3 个、手持喷头 2 个。每个通道中间部位为喷淋区，两端为更衣区或准备区。气柱上安装阀两组（1 个充排阀 1 个钢瓶气口 1 个安全阀为一组/1 个充排阀 1 个钢瓶气口为一组）（对角）；防水脚垫4块。 |  |  |

注：1、以上均为实质性条款，有任何一条负偏离则导致无效投标

2、偏离情况处，若投标人投标货物或者服务符合招标技术要求的，则填写“无偏离”。若投标人投标货物或者服务不符合招标技术要求的，则据实填写“负偏离”，但会导致投标无效。

# 七、商务条款偏离情况表（**加盖公章**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标商务条款** | **投标商务条款** | **偏离情况** |
| 1 | （一）交货期：下单后15天内完成货物的生产、送货、安装及调试。交货期是指所有货物运抵现场交付用户验收的日期。  交货地点：配送至采购人指定地点。 |  |  |
| 2 | （二）报价要求：  1.本项目预算金额：人民币 24,800元，响应报价超过预算金额的视为无效响应。  2.响应总价必须是完成该项目的一切费用总和，包括但不限于货物费、配件费、人工费、搬运费、劳保费、安全阀压力表校验检定费、运输费、施工安装调试费、安装过程搭脚手架（保护其他设施设备）费、保险费、技术培训费、售后服务费、国家规定的各项税费等与该项目相关的一切可预估以及不可预估费用。采购人不需再支付其他费用。 |  |  |
| 3 | （三）付款方式：验收合格后，由中标人开具相应的发票，采购人收到发票资料后一次性支付相应货款。 |  |  |
| 4 | （四）货物运输及包装方式要求：所有的货物均须由中标供应商自行运往交货地点，不论货物从何处购置、采用何种方式运输，采购人不承担任何责任及相关费用。中标供应商应当自行处理货物质量和数量短缺等问题。包装以保证货物的完好无损为标准。 |  |  |
| 5 | （五）验收要求：  1.中标供应商交付的货物应当完全符合采购文件及响应文件所规定的货物、数量、质量和规格等要求。中标供应商提供的货物不符合采购文件及响应文件规定的，采购人有权拒收货物，由此引起的风险，由中标供应商承担；  2.中标供应商提供的物品必须满足以下条件后方可被采购人接受：（1）全新,外观无伤痕变形或明显修饰痕迹；（2）提供的物品符合招标文件技术规格书要求。  3.货物到货安装调试后，中标供应商与采购人双方共同进行验收，并签署验收报告。 |  |  |
| 6 | （六）售后服务：  质保2年，提供免费上门保修服务。保修期内非任务情况下，如出现帐篷非人为导致的破损脱胶、鼓包、漏气等，维保响应时间24小时内到达现场解决问题；如遇紧急医学救援任务，维保响应时间2小时内，紧急情况下厂家需调配替代产品，满足紧急医学救援任务需要。 |  |  |
| 7 | （七）违约责任：  1.中标供应商进行帐篷搬运、拆除、安装、连接、调试等时必须保证施工安全，作业中出现的风险由中标供应商承担，若有对采购人造成的损坏需承担赔偿责任。因施工人员操作不当或未做好安全措施及未按照要求施工等情况导致人员伤亡，应由中标供应商承担。  2.若中标供应商无法在约定时间内完成采购文件及响应文件的需求，或超出答复时间仍不履行的，视为中标供应商违约，中标供应商应当向采购人承担中标总价的20%违约赔偿责任，且采购人有权废除其中标资格。若中标供应商违约赔偿款不足以弥补采购人损失的，采购人有权要求中标供应商补足损失。  3.在项目实施期间，若发现中标供应商存有被有关部门予以政府采购方面行政处罚情况的，采购人有权废除其中标资格，并且中标供应商应偿付采购人中标总价【20】%的违约金，违约金不足以弥补采购人损失的，采购人有权追偿。  4.中标供应商因上述情形承担违约金的，采购人有权直接在未支付款项中扣除。 |  |  |

注：1、以上均为实质性条款，有任何一条负偏离则导致无效投标

2、偏离情况处，若投标人投标货物或者服务符合投标商务条款的，则填写“无偏离”。若投标人投标货物或者服务不符合投标商务条款的，则据实填写“负偏离”，但会导致投标无效。

# 八、《诚信承诺函》（**加盖公章**）

中山大学附属第七医院（深圳）：

本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；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；本公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件；本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；本公司不围标、不串标。

XX公司（盖章）

2025年8月XX日