**附件2：**

# 院内比选响应文件

致：天津市第一中心医院

我单位愿意参加贵单位的XXXX项目，项目编号：YNBX-2025-G-600X，以下是我单位的院内比选响应文件。

1. 所附投标报价表中规定的应提供和交付的货物投标总价为：

第一包，￥元（人民币），大写。

1. 我公司将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
2. 我公司已详细审查全部招标文件，包括更正公告以及全部参考资料和所有附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利，并认为全部招标文件（包括更正公告以及全部参考资料和所有附件）公平公正，无倾向性和排他性。
3. 我公司的投标有效期为提交投标文件的截止之日起60天。
4. 我公司同意按照招标方要求提供的与投标有关的一切数据或资料，并声明投标文件及所提供的一切资料均真实有效。由于我公司提供资料不实而造成的责任和后果由我公司自行承担。

6. 我公司保证所投产品来自合法的供货渠道，若中标，则有义务向采购人提供其需要的有效书面证明材料。如果提供非法渠道的商品，视为欺诈，并承担相关责任。

7. 我公司承诺完全符合《政府采购法》、《政府采购法实施条例》等法律法规规定，并随时接受采购人的检查验证。在整个招标过程中，我公司若有违规行为，我公司完全接受贵中心依照相关法律法规和招标文件的规定给予处罚。

8. 我公司承诺未列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的各项条件，具备履行合同所必需的设备和专业技术能力，投标截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录。

9. 我公司若中标，本承诺将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

10. 如违反上述承诺，我公司投标无效且接受相关部门依法作出的处罚。

11. 我公司开票信息如下，**此信息与我公司在税务局注册的信息一致**：

纳税人识别号：

地址、电话：

开户行及账号：

投标人名称：

日期：年月日

**供应商资格要求证明文件**

注：相关证明材料应附在此页后面。

**书面声明**

参加采购活动前3年我单位在经营活动中没有重大违法记录，我单位具备良好的商业信誉和健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障资金，同时声明我单位具备履行本项目合同所必需的设备和专业技术能力。我单位非联合体投标。

我方对以上声明负全部法律责任。

投标人名称：

日期：

**投标代表人授权书**

致：天津市第一中心医院

我单位授权委托本月/上月（本月尚未缴纳社保的，则填写上月）由我单位缴纳社会保险的在职职工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）作为投标代表人以我方的名义参加贵中心组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、投标文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

我方对投标代表人的签名事项负全部责任。

本授权书至投标有效期结束前始终有效。

投标代表人无转委托权，特此委托。

年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 投标代表人身份证正面 | 投标代表人身份证背面 |

**开标一览表**

项目名称：

项目编号：YNBX-2025-G-600X

单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 包名称 | 品牌 | 投标总价 | 交货期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |

投标人名称：

日期：年月日

**开标分项一览表**

项目名称：

项目编号：YNBX-2025-G-600X

单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备明细 | 品牌 | 型号 | 数量 | 投标价格（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 开标分项一览表中应列明开标一览表中每项的分项内容。

2. 如国产产品，产地精确到省级行政区域。如进口产品，产地精确到国家。

投标人名称：

日期：年月日

**服务内容响应表**

项目名称：

项目编号：YNBX-2025-G-600X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 需求条款 | 招标要求 | 投标应答（满足/不满足） |
| 1 | 交货时间 | 合同签订后1日内 |  |
| 2 | 交货地点 | 天津市第一中心医院采购人指定地点 |  |
| 3 | 服务期限 | 租赁期限为设备安装验收后6个月，租赁服务期内根据采购人需求，服务可随时终止 |  |
| 服务终止后，中选供应商负责设备迁机事宜 |  |
| 4 | 售后服务 | 保修范围:包含租赁期内所有设备维保 |  |
| 保修及响应时间：供应商应配备专门工程师负责租赁设备的维修服务工作，若设备发生故障时，供应商应2小时内作出响应，并于2个工作日内协商确定解决方案。如设备需要现场维修的，48小时内作出响应并到达现场，提供服务热线并24h内响应客户需求 |  |

注：1. 不如实填写偏离情况的投标文件将视为虚假材料。

投标人名称：

日期：年月日

**技术要求点对点应答表**

项目名称：

项目编号：YNBX-2025-G-600X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标应答 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

投标人名称：

日期：年月日

**业绩**

项目名称：

项目编号：YNBX-2025-G-600X

包号：1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户单位名称 | 项目内容 | 实施地点 | 用户联系人及联系方式 | 项目起止时间 | 合同金额 | 用户盖章的成功履行合同的相关证明材料扫描件所在页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：若招标文件评分因素及评标标准中要求提供业绩的，投标人所列业绩应按其要求将证明材料按顺序附后。

投标人名称：

日期：年月日

**投标人服务承诺**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 承诺内容 |
| 1 | 保修期内 |  |
| 2 | 交货期 |  |
| 3 | 验收要求 |  |
| 4 | 其他内容 |  |

投标人名称：

日期：年月日