**南方医科大学第五附属医院**

**高压氧楼工程设计项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYG20220002**

**日 期：2022年12月**

目 录

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc14957)**

**[第二部分 用户需求书 2](#_Toc1526)**

**[第三部分 资料整理注意事项 5](#_Toc2432)**

**[第四部分 相关格式文件](#_Toc1634) 6**

**[第五部分 合同模板（报名成功后获得） 1](#_Toc26773)9**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，现拟定对高压氧楼工程设计项目进行采购，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参与。

**一、项目概况**

**1.项目编号：**NYWYG20220002

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院高压氧楼工程设计项目

**3.项目限价：**本项目限价为人民币135000元

**4.服务内容及要求：**详见第二部分用户需求书。

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2022年12月16日下午17点30分，

**2.报名方式：**电子邮件报名。

**3.报名所需提供资料及要求**：详见公告附件3报名资料。

**\*温馨告知：**报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。

**4.评审时间及地点：**待定（根据医院工作安排通知符合要求报名公司）

**5.疫情防控要求：参加评审会议供应商必须按最新防疫政策要求执行。**

**三、供应商资质要求**

1.具有独立承担民事责任的能力:需提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如承包人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其规定。

注：分公司参加，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分公司的授权书，并提供总公司（总所）和分公司的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分公司有效，法律法规或者行业另有规定的除外。

2.具备行政部门颁发的建筑行业（建筑工程）设计丙级或以上资质。需提供相应证明材料，并加盖公司公章。

3.本项目不接受联合体，不允许分包、转包。需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公司公章。

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）**

**四、联系方式**

冯老师：020-61780580（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

宋老师：020-61780302（项目需求咨询）

刘老师：020-61780096（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

南方医科大学第五附属医院

2022年12月13日

1. **用户需求书**

**一、项目概况**

**1.项目名称：**南方医科大学第五附属医院高压氧楼工程设计项目

**2.建设地点：**南方医科大学第五附属医院院区内，住院1号、2号楼之间东侧空地上。

**3.建设规模：**新建一栋高压氧舱医疗设备用房，总投资估算350万元，建筑层数为地上2层，总建筑面积约600平方米，设置一个多人舱、五个单人舱，包含但不限于抢救室、过度室、治疗室、候诊区、机房、办公区、设备间、污物间、消毒间等附属用房。

**二、项目限价及报价要求**

1**.项目限价**

本项目限价为人民币135000元。

1. **报价要求**

采用总价包干形式，费用包括但不限于：初步设计（含方案设计）、施工图设计、后续施工的深化设计、工程概算编制、现场指导与监督、相应的技术咨询与服务、打印、邮寄、税费及可预见和不可预见等完成本采购内容所需的的全部费用。在合同实施期间，设计费不因设计工作量调整（含设计变更）及工程造价的变化而变化，供应商不得以任何原因再向采购人收取任何费用。

**三、服务内容及要求**

根据国家、地方和行业相关规范及采购人的使用要求，开展项目设计工作。具体内容如下：

**1.设计服务内容**

1.1.初步设计（含方案设计），需满足采购人要求的设计深度，并通过相关部门技术审查。

1.2.主要部位效果图。

1.3.施工图设计。设计范围包含但不限于建筑、结构、装饰装修、给排水、强电、消防、暖通、建筑智能化工程（含所有弱电子系统）、多人舱半地下室设备基础、相关防护、室外周边景观绿化、场外道路给排水、室外配电、外立面设计、氧气管道等，需满足采购人要求的设计深度，并通过相关部门技术审查。

1.4.编制工程概算。工程概算不得超过项目总投资估算，如超过，供应商必须无偿调整或者修改优化设计。

★1.5.无条件配合采购人进行设计方案技术审查、第三方图纸审查、工程报批报建工作，按规定提供总平面图、总平面和单体设计方案效果彩图、建筑设计方案图等相关部门要求的文件。

1.6.现场指导与监督、相关配合工作，包括提供设计技术交底、解决施工中设计技术问题和竣工验收服务、根据项目实施情况出具设计变更、补充设计图纸、协助和配合施工单位完成工程竣工图等。

1.7.其他采购人委托应由供应商完成的设计及相关工作。

**2.成果提交要求**

2.1.供应商接采购人通知（纸质、邮件、电话、微信等形式）后按照服务要求，完成所有要求内容，出具初步设计（含方案设计）、施工图设计、工程概算等有关资料及文件（装订成册）及所有成果电子版内容，格式、数量应满足采购人和相关部门要求。具体时间要求如下：

1. 供应商中标后，接采购人通知后10天内完成初步设计（含方案设计），初步设计（含方案设计）需经采购人审查通过，且获得相关部门最终审定批复。
2. 施工图设计条件具备后，接采购人通知后30天内完成施工图设计，施工图设计需经采购人审查通过，且获得相关部门最终审定批复。
3. 如因设备需求等因素影响开展初步设计（含方案设计）或施工图设计工作，供应商必须无条件配合；在设计过程中，供应商需无条件配合修改调整设计文件,采购人每次提交意见后，供应商在2天内完成修改，修改时间包含在总工期内。

2.2.供应商因自身原因延误了每阶段设计成果的交付时间，从逾期之日起每日按合同总价款的5‰的数额向采购人支付违约金。逾期超过5天，采购人有权单方面终止合同，采购人不构成违约。采购人已支付给供应商的款项，供应商应当退还给采购人，采购人未支付给供应商的余款，采购人不予支付，同时供应商应支付采购人合同总价20%的违约金。

**3.质量要求**

3.1.设计应符合国家、地方和行业的设计标准、设计，满足采购人要求的设计范围和设计深度。

3.2.总体规划合理，功能完整，充分考虑各类情况需求。充分考虑功能分区和通道路径，避免交叉感染，满足院感要求。

3.3所有设计所用的材料及设备应遵循经济适用的原则，遵循市场通用性高可多方采购的设备及材料，不得采用独家生产或试用阶段且无相关标准的设备和材料。

**五、付款方式**

本合同的每笔款项以转账方式支付：

1.完成初步设计（含方案设计），经采购人审查，且获得相关部门最终审定批复后，支付合同总额的30%设计费。

2.完成施工图设计，经采购人审查，且获得相关部门最终审定批复后，支付合同总额的40%设计费。

3.工程正式通过验收，且采购人确认合同约定范围内的所有设计工作完成，支付合同总额的20%设计费。

4.设计费结算金额经采购人审定，在工程实施过程中未发生因设计原因引起的超概算及重大设计变更等，支付合同总额的10%设计费。

5.采购人每次向成交供应商支付每笔款项前，成交供应商均应先向采购人提供相应等额的设计款增值税普通发票，采购人在30个工作日内完成支付。

**六、现场踏勘**

1.本项目不组织集中踏勘，供应商经采购人允许，提供疫情防控相关证明，可为踏勘目的进入采购人指定的区域自行踏勘，踏勘费用自行承担，踏勘全程需遵守疫情防控要求。

▲2.供应商应充分重视和仔细地进行这种考察，采购人不受理因供应商缺乏对现场条件的了解或掌握而提出的任何索赔。供应商不进行踏勘的，视为已熟知现场条件，自行承担相关风险。

3.采购人向供应商提供的有关现场的数据和资料，是采购人现有的能被供应商利用的资料，采购人对供应商做出的任何推论、理解和结论均不负责任。

▲4.供应商应承担踏勘现场的责任和风险，包括但不限于承担那些进入现场后，由于行为所造成的人身伤害（不管是否致命）、财产损失或损坏，以及其他任何原因。

**七、其他**

1.项目负责人需具备注册建筑师资质；项目团队需配备以下各资质能力成员：（1）建筑专业工程师（2）电气专业工程师；（3）给排水专业工程师；（4）暖通专业工程师；（5）造价专业工程师；（6）其他与项目相关专业资质人员。

▲2.评审现场各供应商需提供设计方案PPT介绍。（作为评分的主要内容）

3.南方医科大学第五附属医院高压氧楼新建工程相关图纸(见附件）

**八、疫情防控要求**

参加评审会议供应商必须按最新防疫政策要求执行。

**备注：**

1.标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分。

3.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交供应商。

4.供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**第三部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

**2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

3.响应文件需要一正五副共6份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入磋商环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

## 

## 第四部分 相关格式文件

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 评分自查表 （报名成功后获得） | 第( )页 |
| 4 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 5 | 供应商营业执照（提供有效的营业执照或事业法人登记证或身份证等相关证明副本复印件，并加盖公章）  注：分公司参加，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分公司的授权书，并提供总公司（总所）和分公司的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分公司有效，法律法规或者行业另有规定的除外。 | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 8 | 具备行政部门颁发的建筑行业（建筑工程）设计丙级或以上资质。需提供相应证明材料，并加盖公司公章。 | 第( )页 |
| 9 | 本项目不接受联合体，不允许分包、转包。（需提供承诺函，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 10 | 报价表 | 第( )页 |
| 11 | 公司简介（格式自拟） | 第( )页 |
| 12 | 服务方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 13 | 总体设计方案（现场需提供PPT述标） | 第( )页 |
| 14 | 技术保障方案及措施（格式自拟） |  |
| 15 | 2020年至今同类项目的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章）  1.公司的业绩 2.项目负责人的业绩 | 第( )页 |
| 16 | 针对本项目人员配置情况： 1.负责人需具备注册建筑师资质；（提供证明材料及近三个月内连续参保的社保证明，含社保缴纳记录） 2.项目团队需配备以下各资质能力成员：（1）建筑专业工程师（2）电气专业工程师；（3）给排水专业工程师；（4）暖通专业工程师；（5）造价专业工程师；（7）其他与项目相关专业资质人员。（提供证明材料及近三个月内连续参保的社保证明，含社保缴纳记录） | 第( )页 |
| 17 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 18 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 19 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） |  |
| 20 | 评审现场提供设计方案PPT介绍 | 第( )页 |

**用户需求偏离表**

**一、“**★**”条款要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、“▲”条款要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、项目限价及报价要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、服务内容及要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**五、付款方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**初始报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **单位** | **数量** | **含税报价（人民币：元）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院高压氧楼工程设计项目 | 项 | 1 | **大写：**  **小写：** |  |

**备注：**

**1.温馨提示（金额大写）：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

**2.报价要求：**采用总价包干形式，费用包括但不限于：初步设计（含方案设计）、施工图设计、后续施工的深化设计、工程概算编制、现场指导与监督、相应的技术咨询与服务、打印、邮寄、税费及可预见和不可预见等完成本采购内容所需的的全部费用。在合同实施期间，设计费不因设计工作量调整（含设计变更）及工程造价的变化而变化，供应商不得以任何原因再向采购人收取任何费用。

**3.其他服务承诺：**

公司名称（加盖公章）：

供应商法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人/负责人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

签发日期：

 

说明：

1.法定代表人/负责人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印证，并加盖供应商公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目（项目编号： ）院内采购活动中参加磋商、报价、签订合同等相关事宜。并负责一切文书资料的提供与确认，其签字与我司公章具有相同的法律效力。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人（亲笔签名或签章）：

被授权人（亲笔签名或签章）：

公司名称（公章）：

日期 ：



**说明：**

1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印证，并加盖供应商公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

4.院内竞争性磋商响应文件递交人及磋商签字代表为法定代表人/负责人，则本表不适用

**供应商综合概况**

1. **供应商情况介绍表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **地 址** |  | | | | |
| **主管部门** |  | **法人代表** |  | **职 务** |  |
| **经济类型** |  | **授权代表** |  | **职 务** |  |
| **邮 编** |  | **电 话** |  | **传 真** |  |
| **单位简介及机构设置** |  | | | | |
| **单位优势及特长** |  | | | | |

注：

1）文字描述：单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等。

2) 如供应商此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

**（二）同类项目业绩介绍**

**2020年1月1日以来同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主单位**  **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |

注：

1.各项业绩必须提供合同复印件，并加盖供应商公章

2.供应商未按上表和要求填报业绩情况的，视为无同类项目业绩。

**主要负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓    名** |  | | **年龄** |  | **执业资格证书（或上岗**  **证书）名称** | | |  |
| **职    称** |  | | **学历** |  | **拟在本项目任职** | | |  |
| **工作年限** |  | | | | **从事监理工作年限** | | |  |
| **毕业学校** | **年毕业于                         学校                 专业** | | | | | | | |
| **主要工作经历** | | | | | | | | |
| **时    间** | | **参加过的类似项目** | | | | **担任职务** | **委托人及联系电话** | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | | | |  |  | |

注：1.提供同类项目的业绩证明材料（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公章）

2.提供项目负责人资质相关证明文件；（需提供相关证件复印件，并加盖供应商公章）

**项目投入人员一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **本项目任职** | **姓名** | **职**  **称** | **专**  **业** | **执业或职业资格证明** | | | **资料所在页码**  **范围（必填项）** |
| **证书名称** | **级别** | **证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.供应商须提供投入人员职称、学历证书复印件，并加盖供应商公章；

2.提供服务人员在本单位购买近六个月的社保证明文件（社保证明文件为供应商所属

当地社保管理部门出具的证明加盖社保部门印章）；

3. 供应商未按上表和要求填写的，视为无效材料；

4.提供建筑专业工程师资质相关证明文件（需提供相关证件复印件，并加盖供应商公章）。

5.提供电气专业工程师资质相关证明文件（需提供相关证件复印件，并加盖供应商公章）。

6.提供给排水专业工程师资质相关证明文件（需提供相关证件复印件，并加盖供应商公章）。

7.提供暖通专业工程师资质相关证明文件（需提供相关证件复印件，并加盖供应商公章）。

8.提供造价专业工程师资质相关证明文件（需提供相关证件复印件，并加盖供应商公章）。

**公平竞争承诺书**

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与 项目名称 、 项目编号 的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

（公司名称，加盖公章）

日期： 年 月 日

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵院组织采购项目（项目名称: ，项目编号： ）院内竞争性磋商邀请，本签字人愿意参加磋商响应，提供磋商文件中规定的货物、服务及工程，并证明提交的下列文件和说明（资料附后）是准确的和真实的。

1.提供有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）

2.提供行政部门颁发的建筑行业（建筑工程）设计丙级或以上资质。

3.提供截止至采购公告后，在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn） 中企业信用信息、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”的网上查询打印件并加盖公章。

4.我方保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的，并对其的真实性负责。

5.同意并接受院内竞争性磋商文件的各项要求，遵守院内竞争性磋商文件中的各项规定，按院内竞争性磋商文件的要求提供报价。

6.报价有效期为自磋商开始起 60 个工作日，成交供应商有效期延续到项目验收之日。

7.我方已经详细地阅读了全部院内竞争性磋商文件及其附件，包括澄清及参考文件 (如有)。我方已完全清晰理解院内竞争性磋商文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

8.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

9.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

10.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。不论在任何时候，定将按贵方的要求在规定时间内如实提供一切补充材料。

11.我方承诺在本次报价中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

12.我方完全服从和尊重磋商小组所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

13.我方在参与本次院内竞争性磋商活动中，不曾以任何不正当的手段影响、串通、排斥有关当事人或谋取、施予非法利益，如有行为不当，愿独自承担此行为所造成的不利后果和法律责任。

供应商名称： （公章）

法定代表人/负责人： （亲笔签名或签章）

供应商授权人签字或签章：

承诺日期： 年 月 日

## 合同模板（报名成功后获得）