**南方医科大学第五附属医院**

**污水处理系统维护保养服务项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYF20240016**

**日 期：2024年7月**

目 录

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc14957)**

**[第二部分 采购需求 2](#_Toc1526)**

**[第三部分 资料整理注意事项 7](#_Toc2432)**

**[第四部分 相关格式文件 8](#_Toc1634)**

**[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，现拟采购一家单位为医院提供污水处理系统维护保养服务，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

1. **采购需求**
2. **项目编号：**NYWYF20240016

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院污水处理系统维护保养服务项目

**3.项目预算：**15万元/年，30万元/两年

**4.采购内容及要求：**详见第二部分采购需求。

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2024年7月9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）

**三、供应商资格要求**

1.具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，**需提交有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证等）副本复印件,并加盖供应商公章**；

2.本项目不接受联合体投标、分包、转包。**需提供承诺函，承诺函必须包含相关文字内容，格式自拟，并加盖供应商公章**。

**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）

**五、联系方式**

莫老师：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

徐老师：020-62236148（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（投诉举报电话）

南方医科大学第五附属医院

2024年7月4日

**第二部分 采购需求**

**一、项目概况**

1.项目名称：南方医科大学第五附属医院污水处理系统维护保养服务项目

2.项目类别：服务类

3.采购内容及用途：确定1家成交供应商为南方医科大学第五附属医院提供污水处理系统维护保养服务。

4.项目预算：15万元/年，30万元/两年。

5.服务期限：自合同签订之日起2年。

6.服务地点：南方医科大学第五附属医院。

7.报价要求：价格包含但不限于污水处理系统设备维护保养费用、人工费、500元以下（含500元）零配件费用、环保管家服务费、调试、税费等一切费用。

**二、服务要求**

**（一）管家服务项**

**1.日常巡查和指导服务：**

1）每周对医院进行巡检，排查医院存在的环保问题，并提出整改建议。

2）每周巡查医院废水、废气治理设施运行情况（运行是否正常、台账记录是否完善、投药量是否正常、耗材是否定期更换等）。

3）每周巡查危险废物（废液、污泥、废渣等）的储存、转移、申报、台账的情况，并向环保平台申报。

4）协助医院应对环保检查及其他通知要求。

5）根据环保部门要求指导医院落实各类自行监测任务，每天查看在线监测设备后台监测数据是否正常，次数不少于2次。如果数据异常超过24小时，供应商还没有发现，每次扣除1000元，超过三次未能发现，医院有权终止合同，造成的损失由供应商承担。

6）维修所需的零配件价值在500元（含500元）以内由供应能提供并更换。

**2.环保部门各类台账及执行报告申报服务：**

1）指导协助医院按照环保局要求，做好各类环保管理网上平台填报工作。

2）整理记录各个平台上报资料的管理台账，以备环保部门抽查。

3）办理网上填报检测数据收集（医院各相关部门已有检测数据），新增检测项目，协助医院做好第三方检测落实，督查。

**3.生态环境统计及医院环境信用网上填报服务：**

1)协助医院完成每年的生态环境统计业务和医院环境信用评价的平台填报工作

**4.国家排污证证后管理服务：**

1)处理排污许可证管理信息平台填报和申报执行报告（按国家排污许可证要求完成月度、季度、年度执行报告及排污证变更等工作）。

**（二）水质在线监测项**

**1.在线监测设备明细：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 运营设备名称 | 品牌 | 数量 | 年限 |
| 1 | 氨氮水质在线监测仪 | 泽天 | 1套 | 2年 |
| 2 | COD水质在线分析仪 | 泽天 | 1套 | 2年 |
| 3 | PH计 | 国产 | 1套 | 2年 |
| 4 | 悬浮物 | 国产 | 1套 | 2年 |
| 5 | 流量计 | 国产 | 1套 | 2年 |
| 6 | 数据采集传输仪 | 博控K37 | 1套 | 2年 |

**2、****在线监测系统维护保养内容：**

1）按照国家相关规定，保证在线监测设备正常，提供在线监测设备的试剂并上门安装调试和更换，承担试剂费、运费、安装调试费等，试剂要符合环保部门的要求。

2）制定完善的运营管理和责任制度，建立监测站点设备的日常运营维护管理台帐，并接受环保部门和医院的监督。

3）自动监控设备的使用、运行、维护符合有关技术规范。

4）定期按照运营要求进行巡检、校准、校验、比对监测。

5）自动监控设备因故障不能正常采集、传输数据时，应当及时检修并向环境监察机构报告，必要时应当采用人工监测方法报送数据。

6）按照环保局要求提供在线运营设备的运营汇报材料（报告或报表）。

7）配合保障在线监测设施的安全，及时汇报现场的突发事件和紧急情况；设施的维修、更换、停用、拆除等相关工作均须符合国家或地方相关标准的要求，提前汇报。

8）发现故障或接到医院故障通知，供应商1小时内到现场对设备进行维修。

9）指导设备使用单位的工作人员运行、诊断及解决问题等各项工作及时准确的提出解决方案及指导，确保设备使用单位的工作人员能够对设备有足够的了解和熟悉，能够独立进行设备的日常运营、维护和管理。

10）在线监控系统日常巡检。

11）定期远程巡检

a.定期远程检查仪器运行状态，检查数据传输系统是否正常，如发现数据有持续异常情况，应立即前往站点进行检查。

12）每周定期巡检

a.每周最少一次到医院污水处理站巡查，对设备及辅助设备运行状态进行巡检，排除故障，及时将巡查结果反馈给医院；

b.检查污水排放畅通、取样系统、内部管道是否清洁通畅，仪器自动清洗装置是否运行正常，检查各自动分析仪的进样水管和排水管是否清洁，必要时进行清洗，定期清洗水泵和过滤网；

c.检查站房电路、通讯系统、数据存储是否正常；做好数据备份，保证数据不丢失；

d.对于用电极法测量的设备，检查标准溶液和电极填充液，进行电极清洗；

e.若部分站点使用气体钢瓶的设备，检查气密性、气压是否达到要求；

f.检查仪器标准液、试剂有效期和余量，及时更换和添加；

g.检查数据传输系统，查看在线数据、在线监测设备、数采系统和上位机是否满足数据传输一致性要求；

h.仪器设置定期自动校准，对于没有自动校正功能的设备定期进行手工校正。

13）定期维护（次/月）

a.清洗取样系统管路、内部管路、各类探头；

b.清洗设备计量单元、反应单元、加热单元、检测单元；

c.检测各类设备转换系统、曲线是否适用，必要时进行修正；

d.检查设备接地情况、站房防雷措施；

e.按照设备说明和使用要求，定期更换耗材、试剂等。

14）季度检修（次/季）

a.检查各类电磁阀、泵、电极、探头工作状态，必要时进行更换；

b.检查各类活塞、密封圈、内部导管、连接头工作状态，必要时进行更换；

c.检查设备其它常用易耗品工作状态，进行定期更换；

d.进行一次设备重复性、零点漂移、量程漂移试验，试验结果符合国标HJ/T 355-2007规范要求。

15）年度检查（次/年）

a.每年1次对整体系统进行全面检查、维护，如需停用检查的需事先报环保部门批准；

b.供应商配合环保部门，接受有资质的检查机构进行抽检及校验；

c.按照国家和地方相关要求，配合医院委托的第三方公司对仪器设备进行定期计量检定。

16）设备维修

a.维护保养期内，供应商负责对其提供的设备整机进行维护和维修，不再向医院收取费用（材料费除外）；

b.对于不易诊断和维修的设备故障，与设备生产厂家联系，尽快修复；

c.设备进行维修后，使用和运行前按国家有关技术规定进行校准检查；如设备进行了更换，在使用和运行前配合医院对设备进行校验和比对，费用由医院承担；

d.水质在线设备若有隐患，供应商应做好应急预案；

e.水质在线系统出现异常时，供应商应及时启动应急预案，并负责相关方面的协调，确保在线监测系统稳定正常运行。

f.设备维修后，需检测和校验检测合格后方可投入运行。

g.设备维修后，应填写设备维修记录，仪器校验记录。

17）重要部件或设备更换

a.设备长期使用（已超过设计使用年限或环保部门规定的使用年限），性能严重下降，经常接触不良或多次故障难以修复的，供应商建议医院更换；

b.设备的某些重要性能下降，多次调整修复仍不能达到指标的，供应商建议医院更换；

c.设备技术及性能达不到监测要求的，可由其他技术先进的设备代替的，供应商建议医院更换；

d.设备更新前，应对设备现状进行详细调查，提出更新的依据和方案，医院同意后，报当地环境监测主管部门审批；

e.设备更新后，配合医院进行验收，所产生的费用由医院承担。

18）维护保养台账记录

a.监测仪器校准、零点和量程漂移、重复性、实际水样比对和质控样试验的例行记录；

b.监测（监控）仪器的运行报告、例行检查、维护保养记录；

c.检测机构的检定或校验记录；

d.仪器设备的检修、易耗品的定期更换记录；

e.按当地环保部门要求，按时提交所需数据、周报、月报等报告文件。

f.排污证到期，由供应商协助医院办理排污证。

**三、售后服务要求**

（一）在服务期内应当为医院提供以下技术支持和服务

1.电话咨询：

为医院提供跟踪服务电话，解答医院在环保服务中遇到的问题，及时为医院提供解决问题的建议。

2.现场响应：

1）医院工作人员遇到技术问题时，电话咨询不能解决的，应在24小时内到达现场进行处理。当在线设备发生故障时，维修人员在1小时内到达现场进行排障。

2）供应商须提供在线监测设备的试剂并提供上门安装调试服务，所提供的在线监测设备药剂（cod药剂和氨氮药剂），均须按环保部门要求的监测频率提供，必须与医院在线监测设备兼容，监测数据准确无误，试剂要符合环保部门的要求配套。

3）供应商须安排1名固定持有污水处理工（员）证书和电工证的人员为医院提供污水站巡查服务。

4）供应商每周一次到医院污水处理站巡查，确定故障原因，及时将巡查结果反馈给医院，由医院通知质保单位到现场进行维修更换。

5）为确保污水处理系统正常运行，供应商在接到医院设备故障通知后1小时内需到现场对设备进行排查，提出更改意见及反馈情况给医院，由医院通知质保单位及时处理，确保污水处理后要求达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准。

**四、付款方式**

服务费分八期结清，每季度结算一次，乙方开具当季度的服务费发票交给甲方，医院收到发票，确认无误后三个月内付清乙方当季度服务费。

**五、履约保证金**

供应商在合同签订之日起10天内需向医院缴纳履约保证金人民币壹万元整。合同履行完毕后，医院确认供应商全部义务行完毕且无违约责任后 30 日内，无息返还。

**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候选人。

4.报价要求：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写报价表。

5.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，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.响应文件需要一正六副共7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

**封面模板**

**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副本复印件并加盖公章） | 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 | 本项目不接受联合体，不允许分包、转包。（需提供承诺函，承诺函必须包含相关文字内容，格式自拟，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 9 | 报价表 | 第( )页 |
| 10 | 公司简介（格式自拟） | 第( )页 |
| 11 | 服务方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 12 | 售后服务方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 13 | 投入人员情况（提供人员目录及相关资质证明材料，并加盖公章，格式自拟） | 第( )页 |
| 14 | 2021年1月1日以来同类项目业绩（需提供中标/成交通知书或合同关键页复印件等，并加盖公章） | 第( )页 |
| 15 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 16 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 17 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |

**▲供应商应根据所投产品/服务的情况逐项如实填写“用户需求响应偏离表”并作为供应商评分的重要依据。如不按所投产品/服务实际响应情况填写或不填写，视为不符合采购文件要求，对应技术参数和商务参数不得分，由此产生的不良后果由供应商自行负责。**

**无偏离：所投产品/服务响应采购文件需求；**

**正偏离：所投产品/服务优于/高于采购文件需求；**

**负偏离：所投产品/服务不符合采购文件需求。**

**用户需求偏离表**

**一、服务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、售后服务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、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、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 |  |

**五、履约保证金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

**七、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 |  |

**报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内容** | **公司报价（人民币：元/年）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院污水处理系统维护保养服务项目 | 大写：小写：￥  | 服务期两年 |
| 总合计（两年）人民币大写： 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.报价说明：**价格包含但不限于污水处理系统设备维护保养费用、人工费、500元以下（含500元）零配件费用、环保管家服务费、调试、税费等一切费用。

**3.其他承诺：**

公司名称（加盖公章）：

公司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。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：

 

**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 \*\*\*项目院内采购活动中一切与之相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

授权时间： 年 月 日至 年 月 日

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2021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：2021年至今同类项目的业绩用户名单及证明材料（证明材料需提供合同关键页复印件或中标/成交通知书，并加盖公章）

**公平竞争承诺书**

**南方医科大学第五附属医院：**

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加\*\*\*\*\*\*\*项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*） 的采购活动。为杜绝商业贿赂现象，维护良好管理秩序，共同营造公平、公正的竞争环境，我方郑重承诺：

1.遵守贵单位就项目采购所制定的所有相关流程及要求，并保证所提交《响应文件》中相关资料与描述真实有效。

2.坚持投标独立性，保证不以任何手段了解或意图了解其他参与人情况及其信息。

3.保证不私下接触贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导。

4.保证不对贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导进行宴请、招待，或赠送及承诺赠送礼金、礼品、礼券、其他利益。

5.除贵院公开渠道获取相关信息外，保证不以其它方式刺探或意图刺探贵司采购信息及其进展。

6.保证采取内部约束措施，禁止具体经办人或其他相关人员私自实施前述各项禁止性行为，并对其违规后果承担连带责任。

7.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，并将依法参与项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则愿意承担相应的法律责任。

8.如出现违反上述各项承诺情况，自愿接受贵院取消资格等处罚措施，并对贵院因此所受损失进行全额赔偿。

9.如贵院负责招投标组织工作的人员及相关领导，明示或暗示要求宴请、招待，或索取礼金、礼品、礼券、其他利益，或故意刁难、显失公平的，保证立即向贵院监察部门进行举报。

特此承诺。

 供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

 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

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.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；

6.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；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

##  合同模板（报名成功后获得）