

成都市第五人民医院
停车场无人值守智能系统技术服务项目

采
购
文
件

项目编号：FC-2024-072

采购人：成都市第五人民医院

二〇二四年十月

目 录

第一章 比选邀请	2
第二章 供应商须知	5
第三章 供应商资格审查及符合性审查	9
第四章 采购需求	12
第五章 评分标准	13
第六章 响应文件格式	14

第一章 比选邀请

序号	应知事项	说明和要求
1	采购人	成都市第五人民医院
2	项目名称	成都市第五人民医院停车场无人值守智能系统技术服务项目
3	项目编号	<u>FC-2024-072</u>
4	采购需求	详见采购文件第四章
5	项目预算 (实质性要求)	7万元/年，一采三年，合同一年一签。 超过采购预算的报价为无效报价。
6	最高限价 (实质性要求)	7万元/年 超过最高限价的报价为无效报价。
7	邀请方式	成都市第五人民医院官方网站和四川招标投标网上以公告形式发布
8	资格要求 (实质性要求)	1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定： 2、本项目的特定资格要求：无
9	联合体 (实质性要求)	<input type="checkbox"/> 接受 <input checked="" type="checkbox"/> 不接受
10	合同分包、转包 (实质性要求)	<input type="checkbox"/> 接受 <input checked="" type="checkbox"/> 不接受
11	现场踏勘	<input checked="" type="checkbox"/> 不举行 <input type="checkbox"/> 举行 (1) 踏勘签到时间： (2) 踏勘签到地址： (3) 踏勘时间： (4) 联系人： (5) 联系电话： 注：供应商自行前往踏勘地点，所产生的费用由供应商自行承担。 参与投标默认为已经踏勘完成，如因供应商未踏勘现场所引起的不利

		因素以及相关安全责任等问题均由供应商自行负责。
12	比选有效期 (实质性要求)	120天。比选有效期内供应商不得对其报价及相关承诺进行实质性变更，否则将被列入医院黑名单并追究其违约责任。响应文件中载明的响应文件有效期可以长于采购文件规定的期限，但不得短于采购文件规定的期限。否则，其响应文件将作为无效处理。
13	答疑会	<input type="checkbox"/> 组织 <input checked="" type="checkbox"/> 不组织
14	比选保证金	<input checked="" type="checkbox"/> 不收取
15	履约保证金	<input checked="" type="checkbox"/> 不收取
16	评审方式	<input type="checkbox"/> 综合评分法 通过资格、符合性审查且满足采购文件全部实质性要求的供应商达到比选条件，评审小组按照评审因素进行评分， 得分最高 的供应商为成交供应商。若得分相同则报价最低的为成交供应商，若报价相同且所有技术、服务及商务要求响应情况均一致则采取随机抽取的方式确定成交供应商。 <input checked="" type="checkbox"/> 最低评标价法 通过资格、符合性审查且所有技术参数要求和商务要求均符合要求的供应商达到比选条件，评审小组按照最终报价进行评审， 最终报价最低 的供应商为成交供应商。若报价相同且所有技术、服务及商务要求响应情况均一致则采取随机抽取的方式确定成交供应商。
17	报名时间	2024年10月16日至2024年10月22日(法定公休日、法定节假日除外) 上午9:00-下午17:00
18	报名方式	供应商应通过云招采供应平台线上报名，报名链接： https://mk.cd5120.com:28083 ，报名资料加盖单位公章以PDF扫描件的形式上传。
19	采购文件 获取方式	供应商应通过成都市第五人民医院官方网站(网址： www.cd5120.cn)和四川招投标网(网址： http://www.scbid.com/)发布的采购公告 免费 获取采购文件。
20	响应文件	<input checked="" type="checkbox"/> 线上提交：

	<p>提交方式 (实质性要求)</p>	<p>供应商应通过云招采供应平台在提交响应文件截止时间前提交电子版响应文件。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>现场提交：</p> <p>(1) 纸质版响应文件应在提交响应文件截止时间前送达比选地点；</p> <p>(2) 文件份数：正本1份、副本_1_份</p> <p>(3) 递交响应文件截止时间：另行通知，以比选时间公告为准。</p> <p>(4) 比选地点：成都市第五人民医院（成都市温江区麻市街33号），具体地点以比选时间公告为准。</p> <p>注：供应商可在报名审核后及时进行响应文件的编制，以确保在提交响应文件截止时间前提交；电子版响应文件与纸质版响应文件必须一致，若有一致，以纸质版响应文件为准，在最终确认表上作出书面澄清。</p> <p>未按方式提交或逾期送达或没有密封的响应文件恕不接收</p>
21	<p>联系方式</p>	<p>(1) 采购部门：医学工程部 联系方式：彭老师 028-82782640</p> <p>(2) 项目主管部门：保卫部 联系方式：张老师</p> <p>(3) 监督部门：审计部 联系方式：028-82724310</p> <p>(4) 医院招采平台-云招采供应平台：技术支持 400-8881345</p>

第二章 供应商须知

序号	应知事项	说明和要求
1	报价	<p>(1) 本项目报价统一使用人民币报价；</p> <p>(2) 报价应是完成比选项目全部工作内容的价格体现，是最终用户验收合格后的总价，包含了供应商完成本项目所需的一切费用，即项目包干价。</p>
2	响应文件编制要求 (实质性要求)	<p>(1) 响应文件的格式</p> <p>供应商应仔细阅读本采购文件，按采购文件第六章“响应文件格式”进行编制，供应商在编制响应文件时应使用该章所附格式；该章未规定格式的，由供应商根据实际情况自主编制，但不得影响响应文件内容的完整性和有效性；供应商应在“响应文件格式”前附文件索引表、目录；</p> <p>(2) 响应文件的语言</p> <p>1. 采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）；</p> <p>2. 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准，如因未翻译而造成的无效，由供应商承担；</p> <p>(3) 响应文件的签署、盖章</p> <p>响应文件应根据采购文件的要求签署、盖章。</p>
3	响应文件的密封和标注	<p>(1) 供应商应在纸质版响应文件正本和副本的封面上注明供应商名称、项目编号、项目名称，并分别标上“正本”、“副本”字样。</p> <p>(2) 纸质版响应文件包括正本、副本，响应文件副本可采用正本的复印件。响应文件应当密封，注明供应商名称、项目编号、项目名称。</p>
4	合格供应商 (实质性要求)	<p>(1) 具备法律法规和本采购文件规定的资格条件；</p> <p>(2) 不属于禁止参加本项目采购活动的供应商；</p>

序号	应知事项	说明和要求
		<p>(3) 在医院招采平台-云招采供应平台上向采购人提交了报名资料并审核通过（流标后再次挂网采购的项目仍旧需再次报名）。</p>
5	比选程序	<p>(1) 供应商在提交响应文件截止时间前线上提交电子版响应文件，并在比选当天提交响应文件截止时间前扫描二维码签到，同时现场递交纸质版响应文件。</p> <p>(2) 采购人检查供应商递交的响应文件密封情况，供应商现场对电子版响应文件解密，确认后由供应商授权代表签字确认。</p> <p>(3) 评审小组根据采购文件对供应商的响应文件进行资格审查、符合性审查及其他有效性审查。若项目为第一次挂网比选，审查合格的供应商应满足3家以上（含3家），评审小组与合格的供应商进行谈判；合格供应商不足3家的不得进行下一步评审。若项目非第一次挂网比选，评审小组与合格的供应商进行谈判，不受数量限制。</p> <p>(4) 根据供应商扫码签到时随机获取的签到码顺序，评审小组逐一与通过资格审查和符合性审查的供应商进行谈判，要求供应商提供最终报价作为有效报价参与评审。供应商最终报价不得高于响应文件首次报价；供应商通过云招采供应平台填写最终报价及补充承诺，同时扫描上传纸质版最终确认表（加盖单位鲜章，最终报价须一致）一并提交，经评审小组确认无误后方可离场。</p> <p>(5) 评审小组对通过资格审查和符合性审查的供应商进行评审，按照评审办法确定候选成交供应商。</p> <p>(6) 比选当日，供应商应保证响应文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式的畅通，并确保其具备与采购人就本项目进行谈判及在我单位的招采平台-云招采供应平台上进行操作等条件。</p>
6	货物质量要求 (实质性要求)	<p>(1) 供应商响应货物均为经检验合格的生产厂家原装全新合格产品，供应商承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准并提供产品合格证；</p> <p>(2) 若出现质量问题，供应商负责按照采购人要求办理退货并承担因货物质量导致的经济和法律责任；</p>

序号	应知事项	说明和要求
		(3) 国家或行业主管部门对供应商和采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。
7	服务质量要求 (实质性要求)	(1) 符合本采购文件及采购人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准； (2) 国家或行业主管部门对供应商和服务的技术标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。
8	知识产权要求 (实质性要求)	(1) 供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权； (2) 供应商将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）； (3) 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。
9	供应商纪律要求 (实质性要求)	(1) 比选申请人参加比选不得有下列情形： ①提供虚假材料谋取成交资格； ②采取不正当手段诋毁、排挤其他比选申请人； ③与采购人、其他比选申请人恶意串通； ④向采购人、评审小组成员行贿或者提供其他不正当利益； ⑤拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况； ⑥采购人到成交供应商现场查验，发现有与响应文件承诺不符的情况。 ⑦法律法规规定的其他情形。 有上述情形之一的比选申请人，属于不合格比选申请人，其比选申请人或成交资格将被取消。 (2) 有下列情形之一的，视为供应商串通投标：

序号	应知事项	说明和要求
		①不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制； ②不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜； ③不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人； ④不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异； ⑤不同供应商的投标文件相互混装。 ⑥法律法规规定的其他情形。
10	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	（1）利害关系供应商处理。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得参加同一合同项下的采购活动。（提供承诺函） （2）前期参与供应商处理。为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。（提供承诺函） （3）利害关系代理人处理。2家以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人，否则，其响应文件作为无效处理。（提供承诺函）
11	禁止参加本次采购活动的供应商（实质性要求）	（1）根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，采购人将通过“信用中国”网站（ www.creditchina.gov.cn ）、“中国政府采购网”网站（ www.ccgp.gov.cn ）等渠道查询供应商在递交响应文件截止之日前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、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中的供应商报名参加本项目的采购活动（以联合体形式参加本项目采购活动，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录）。 （2）列入医院黑名单库的供应商不能参加本项目的采购活动。
12	采购文件澄清、修改	采购人在采购期间发出的一切澄清、修改均为采购文件的有效组成部分。
13	供应商质疑	向采购人书面提出。
14	成交公告及合同签	（1）比选完成后，采购人在医院官网（网址： www.cd5120.com ）上发

序号	应知事项	说明和要求
	订	<p>布评审结果公告，同时在云招采供应平台上向成交供应商推送成交信息；</p> <p>(2) 请成交供应商在结果公告发出次日起三个工作日后，联系项目主管部门沟通合同签订事宜。</p> <p>(3) 若成交供应商以非正当理由放弃成交，将列入医院“黑名单”，不得参与本单位的采购活动。</p>
15	实质性响应	<p>供应商应满足采购文件所有实质性要求，不满足将被作为无效响应处理。</p>

第三章 供应商资格审查及符合性审查

资格审查			
序号	资格审查项	通过条件	结论
1	具有独立承担民事责任的能力	<p>(1) 供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；</p> <p>(2) 若为分单位，除提供总单位和分单位的“营业执照”以外，还需提供总单位授权分单位参与本项目采购活动相关事宜的授权证明；</p> <p>(3) 若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；</p> <p>(4) 若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；</p> <p>(5) 若为自然人：提供“身份证明材料”。</p>	
2	法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书	<p>(1) 法定代表人参与：提供法定代表人身份证明书及其身份证复印件加盖公章。</p> <p>(2) 授权代表参与：提供法定代表人授权委托书以及法定代表人和授权代表的身份证复印件加盖公章。</p> <p>注：格式见第六章“法定代表人身份证明书”以及法定代表人授权委托书。</p>	
3	具有健全的财务会计制度	<p>提供承诺函 (注：格式见第六章承诺函)</p>	
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力		
5	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录		
6	具有良好的商业信誉		
7	参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没		

资格审查			
序号	资格审查项	通过条件	结论
	有重大违法记录		
8	法律、行政法规规定的 其他条件		
9	本项目特定资格条件： 无	如涉及，提供证明材料。	

符合性审查			
序号	符合性审查项	通过条件	结论
1	采购文件中实质性要求	供应商符合第四章“★”的条款（若涉及）	
2	响应文件编制	符合采购文件编制的实质性要求； 注：供应商无需另行提供证明材料	
3	签字、盖章	符合采购文件要求； 注：供应商无需另行提供证明材料	
4	报价	符合采购文件报价要求； 注：供应商无需另行提供证明材料	

第四章 采购需求

一、项目概述

为全面开展智慧医院建设及为患者就诊提供更好的停车服务体验,现需比选一家专业机构提供停车场无人值守智能系统技术服务(含软硬件设备),能与“成都停车 APP”数据互联互通,实现智慧共享停车自助服务,全年 365 天保障系统正常运行。同时当系统出现异常时,可通过远程值守服务,代替岗亭收费人员对异常情况进行处理。(如:远程异常事件处理、远程车牌纠正、远程引导协助车主缴费及其他问询处理、远程设备状态监测等)。本项目共 1 个包件。

★二、采购清单

序号	项目	单位	数量	预算单价	预算金额
1	停车场无人值守智能系统技术服务	项	1	7 万元/年	7 万元/年

★三、技术服务要求

(一) 总体要求:

- 1.提供 24 小时云坐席远程值守服务, 出入口无须本地派人值守;
- 2.具备电子发票开具功能;
- 3.停车费实时到账, 线上缴费转入医院账户期间, 采购人不承担手续费;
- 4.供应商提供无人值守停车系统(含软硬件设备) 3 套(一进一出为 1 套), 包含西区停车场 2 套(两进两出), 东区停车场 1 套(一进一出)。采购人享有系统使用权。
- 5.无人值守停车系统与“成都停车 APP”数据互联互通,(投标单位需提供加盖单位公章的纸质证明材料, 包含不限于“成都停车 APP”应用入驻截图, 或签约文件)

(二) 软件功能要求:

- 1.车辆出入授权管理: 系统应对车辆身份信息的录入、授权、变更、注销、延期等进行管理;
- 2.数据管理: 系统应能实现对出入场车辆事件、操作管理事件、出入口设备工作状态等信息管理, 完成系统信息的查询、统计、打印以及数据的备份、恢复等功能;
- 3.服务器架构: 系统使用物联网架构进行部署, 所有设备均在 IOT 平台上进行注册和管理, 并能通过物联网平台获取设备状态;

- 4.电子抵扣功能：系统支持多种电子抵扣模式，时长、金额、折扣抵扣；
- 5.手机应用：系统配套有手机端的应用，Android 和 iOS 手机均支持登录，管理方可以通过手机进行中央管理；
- 6.数据统计分析：系统对停车场的流量、经营数据进行统计并以多种图表形式进行分析，使管理方易于理解和掌握车场的运营；
- 7.设备状态监控：通过物联网的架构，设备的网络状态及运行状态实时更新至管理平台，管理方能及时了解系统的每个设备的运行情况；
- 8.数据安全：当电源不正常、掉电时，系统设备的授权信息、设备配置信息及事件记录信息不得丢失；
- 9.车牌防伪：使用假车牌对车牌识别相机进行触发时，能输出假车牌预警，并可设置是否禁止通行；
- 10.云端二次识别：系统自动使用云端算法进行二次识别；
- 11.具备 24 小时远程值守，实时对讲呼叫功能，保证异常问题及时处理，车辆能正常通行。
- 12.每季度需要提供定期巡检服务，保证设备稳定运行。
- 13.需与现在使用的系统打通。

（三）配套硬件技术参数

1.车牌识别一体机

- 1.1 车牌识别率： $\geq 99.8\%$ （典型车牌）
- 1.2 车牌防伪：支持异常车牌（手机拍照、打印）告警
- 1.3 云端二次识别：相机支持配合系统自动使用云端算法进行二次识别；
- 1.4 车牌识别一体机像素 ≥ 300 万。

2.快速道闸

- 2.1 起杆速度多级可调，直杆 ≤ 1.5 秒，曲臂道闸杆 ≤ 3.5 秒。

3.缴费机器人

- 3.1 支持扫描支付无需输入车牌号；
- 3.2 支持付款码支付；
- 3.3 具备现金投币功能；
- 3.4 支持人工远程呼叫功能（投标方能提供远程 7*24 小时的远程呼叫值守服务）。

（四）信息数据储存

- 1.无论是否在服务存续期间，车辆后台信息数据云平台永久保留，图片存储一年。遵守保密

原则，确保信息安全，签订合同时须签订《车辆后台数据安全保密信息责任书》。

2.服务期间，采购人可随时登录查看车辆后台信息数据。供应商每年拷贝一次信息数据（含图片），交采购人存档。

★四、商务要求

1、服务期限：自签订合同后起三年，合同一年一签，年度评估考核合格后签订下一年合同。

2、服务地点：成都市第五人民医院指定地点。

3、考核细则

（1）合同期内采购人对供应商服务工作情况 and 履职尽责情况实施检查考评。

（2）每季度为一次考核周期，平时考核扣分累计计算。

（3）根据考核细则，考核分值 ≥ 90 分为优秀，全额支付服务费；考核分值 89-80 分为合格，扣除服务费 10%；考核分值 < 80 分为不合格，扣除服务费 20%；连续 2 次考核不合格，采购人有权解除服务合同。

（4）工作质量考核标准如下：

考核内容	分值	考核标准
1.有 24 小时报修电话，始终保持畅通，接到报修电话应在 2 小时内抵达现场。	20 分	无人接听每次扣 2 分，未按时抵达现场每次扣 5 分，直至扣完。
2.远程语音无人接听，导致拥堵或投诉。	20 分	如有，则此项不得分
3.系统故发生故障设备故障诊断错误、维修部位返工、同类故障重新出现。	20 分	每发生 1 次扣 2 分，直至扣完。
4.后台数据丢失。	20 分	每发生 1 次扣 5 分，直至扣完
5.道闸下行过程中砸伤车辆，引其投诉。	20 分	每发生 1 次扣 10 分，直至扣完

4、付款方式：合同签订之日起计算时间，每季度支付一次，付款期到后医院在收到供应商提供的正规发票后 20 日内支付季度服务费。

5、报价说明：本项目报价按金额报价，报价应为包干价，包含人工、设备、软件及其配件、安装、调试、维修以及税金等所有费用，采购人不再支付其他任何费用。

注：本章中带“★”的条款为实质性要求，不满足将被作为无效响应处理。

第五章 评分标准

(本项目采用最低评标价法)

第六章 响应文件格式

(响应文件封面)

项目名称:

项目编号:

响应文件

供应商名称 (公章):

法定代表人 (单位负责人) 或授权代表 (签字):

联系方式 (移动电话):

日期: 年 月 日

一、比选申请函（实质性要求）

成都市第五人民医院：

我方全面研究了“_____项目”采购文件（项目编号：_____），决定参加贵单位组织的本项目的比选。我方授权_____（姓名、职务）代表我方（比选申请人单位名称）全权处理本项目比选的有关事宜。

1. 我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，投标价为详见报价表。

2. 一旦我方中选，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证向采购人提供符合采购要求和标准的服务，并交付采购人验收。

3. 我方为本项目递交的响应文件正本 1 份，副本 1 份，电子版 1 份。

4. 我方递交的电子版响应文件与纸质版响应文件完全一致，若电子与纸质文件不一致，由此导致的后果自行承担。

5. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6. 我方同意所递交的响应文件在递交响应文件截止日起计算 120 天 的比选有效期内有效，在此期间，我方将受此约束。

7. 我方如中选，承诺将按照采购文件规定的付款方式、服务时间、地点等内容严格履约，如不按采购文件要求履约，自愿承担全部责任。

8. 我方如用虚假材料或恶意方式提出质疑，将承担相应的法律责任。如有上述行为，我方将无条件承担贵单位相关的调查论证费用。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

二、具有独立承担民事责任的能力（实质性要求）

（按第三章要求提供，盖单位公章）

三、法定代表人（单位负责人）授权书(实质性要求)

成都市第五人民医院：

本授权声明：XXXX XXXX（比选申请人单位名称）XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权_____（被授权人姓名、职务）为我方“XXXX”项目（编号：XXXX）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：_____（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）：_____（签字或者加盖个人名章）

身份证号码：_____

授权代表签字：_____（签字）

身份证号码：_____

2024年 月 日

注：

- 1、供应商委托其他人（非法定代表人或非单位负责人）参与本项目比选时适用此格式；
- 2、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。
- 3、应附法定代表人（单位负责人）身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。
- 4、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照。
- 5、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

法定代表人（单位负责人）身份证明

比选申请人单位名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____系

（比选申请人单位名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证正、反面复印件

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

日期：XXXX

注：法定代表人或单位负责人亲自参与本项目比选时适用此格式。

四、承诺函(实质性要求)

成都市第五人民医院:

本单位 XXXX (供应商名称) 参加 XXXX (项目名称) 的采购活动, 并已知晓限制性供应商的要求, 现本单位郑重承诺如下:

一、具备本项目规定的资格条件:

- (一) 具有独立承担民事责任的能力;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件;
- (七) 根据采购项目提出的特殊条件。

二、本单位承诺在参加本项目政府采购活动前三年中本单位及其现任法定代表人(单位负责人)、主要负责人不具有行贿犯罪记录。

三、完全接受和满足本项目采购文件中规定的实质性要求, 如对采购文件有异议, 已经在比选截止时间届满前依法进行维权救济, 不存在对采购文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

四、参加本次采购活动, 不存在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得参加同一合同项下的采购活动; 不存在为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的情形; 不存在在同一合同项下的采购项目中, 同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人。

五、我单位不存在列入医院黑名单库的情形。

六、响应文件中提供的能够给予我单位带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、我方保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务(包括部分使用), 不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷, 如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷, 由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定, 采购人享有本项目实施过程中产生的

知识成果及知识产权。我方若将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如采用了我方所不拥有的知识产权，则在报价中已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

八、所提供产品涉及国家规定强制采购范围内的，均符合相关要求。

九、我方承诺没有为本次采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

十、我方将严格按照相关法律法规的要求参与医院采购活动，积极配合医院营造风清气正的亲清营商环境。不以现金、红包、回扣、有价证券、贵重礼品等任何形式影响采购人采购行为。

十一、我单位郑重承诺：不组织、不参与任何陪标、围标、串标行为；绝不以他人名义投标，不以任何弄虚作假的方式参加投标。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

日期：XXXX

注：1、供应商在参加采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履行过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关部门处罚(处理)的，不能认定为具有良好的商业信誉。

2、供应商作出以上承诺即视为满足该条件，无需另行提供证明材料。

五、具备该项目特定资格要求的证明材料
(如适用) (格式自拟)

六、报价表

首次报价表

项目名称		
项目编号		
项目内容		
总报价	按金额报价 (单位：元/年)	小写： 大写：

注：请认真阅读第四章相关要求，并按照采购文件第四章商务要求以金额报价，报价包括供应商完成本项目所需的一切费用。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

最终确认表

项目名称		
项目编号		
项目内容		
总报价	按金额报价 (单位: 元/年)	小写: 大写:
补充承诺事项		

注: 1、按照采购文件第四章商务要求以金额报价, 报价包括供应商完成本项目所需的一切费用;

2、本最终确认表不需要封装在响应文件中;

3、最终确认表是在通过相关评审后, 向评审小组单独递交, 需由法定代表人或授权代表在最终报价时填写, 并加盖投标供应商鲜章;

4、比选谈价现场通过评审小组补充承诺事项需在最终确认表“补充承诺事项”中逐一填写; 若与响应文件不一致的, 以最终确认表为准。

5、若项目涉及分项报价, 在“补充承诺事项”中详细填写。

供应商名称: XXXX (盖单位公章)

法定代表人 (单位负责人) 或授权代表 (签字): XXXX

日期: XXXX

七、技术、服务要求应答表

序号	采购文件要求	响应文件响应情况	偏离情况	佐证材料对应响应文件页码

填表说明：

1. 供应商必须按第四章“采购需求”的内容据实逐条填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或成交资格并按规定追究其相关责任。
2. 偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

八、 商务应答表

序号	采购文件要求	响应文件响应情况	偏离情况	佐证材料对应响应文件页码

填表说明：

1. 供应商必须按第四章“采购需求”的内容据实逐条填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或成交资格并按规定追究其相关责任。
2. 偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

十、实施方案

(格式自拟)

十一、供应商其它证明材料
(格式自拟)