附件3：比选文件格式

成都市成华区第七人民医院

比选文件

**采购项目名称：2025年春节福利慰问品采购项目**

供应商名称（盖章）：

联 系 人：

联系手机：

202 年 月 日

一、从事本项目经营范围的营业执照（加盖公章）

二、法定代表人资格证明书

致成都市成华区第七人民医院：

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

附：法定代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

**(为避免废标，请供应商务必提供本附件)**

法定代表人身份证复印件

法定代表人身份证复印件

单位名称（加盖公章）：

日期：

三、法定代表人授权委托书（如无则不提供）

致：成都市成华区第七人民医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：签署、澄清确认、递交、撤回、修改本项目比选文件、签订合同和处理其他有关事宜。

授权单位： （盖章），法定代表人 （签名或盖私章），

签发日期： ，有效期限：自 年 月 日至 年 月 日为止。

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

4.有效期限：与本公司投标文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

5.投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件

代理人身份证复印件

四、承诺函

致：成都市成华区第七人民医院

关于贵院 项目，本签字人愿意参加响应，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的文件和说明是准确的和真实的。

本单位保证全部比选文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性负责。

本单位承诺可以完全满足本次采购项目的所有主要条款要求。若有不符合或未按承诺履行的，后果和责任自负。

本单位保证近三年内在经营活动中没有重大违法记录及履约纠纷，若贵院在本项目采购过程中发现我单位近三年内在经营活动中存在重大违法记录及履约纠纷，本单位将无条件的退出本项目的采购响应，并承担因此引起的一切后果。

 特此承诺。

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期：   年   月   日

**五、公平竞争承诺书**

成华区第七人民医院：

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加 （项目名称） 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，并保证所提交相关资料与描述真实有效。

2、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。

承诺单位（盖章）：

法人代表（签名）：

年    月    日

**以下粘贴**

1、投标人营业执照、项目**相关服务资质证明**，如《食品经营许可证》或《食品生产许可证》或《食品流通许可证》或产品合格证等。

2、同类项目业绩（用户清单，且需提供服务合同关键页扫描件作为证明材料）。注意：若比选文件因模糊不清导致无法辨识的，将被视为未按要求提交响应。

3、针对本项目的方案和承诺，包括但不限于：

（1）服务方案：可行性、整体服务情况；

（2）慰问品组合清单；

（3）拟派项目负责人、售后服务专员资料，联系方式；

（4）应急方案等；

（5）响应时间等；

（6）售后服务等；

（7）增值服务等。

4、礼包组合介绍及报价（所报商品的参数与标准样品完全匹配,两个项目参考下面的例子**分开报价**）。

**例：（全院职工慰问品） /(未成年子女慰问品)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **厂家** | **品牌** | **包装尺寸**  **产品规格** | **数量** | **单价（元）** | **产品实物彩图** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计（元）** | | |  | | | | |

**我方已详细审阅询价文件所有内容，承诺以上报价按询价文件的要求提供货物/服务。**

注： 1. 响应供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2. 各响应报价应小数点后保留两位小数。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字）：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日