**附件1：**

**“三州地区”妇幼健康信息统一基础登记册印刷品参数要求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名称** | **封面纸张** | | **内页纸张** | | | | **纸张装订方式** | **印刷质量** | **印刷数量（本）** | **每本页码（页）** |
| **重量（g）** | **成分** | **重量（g）** | **大小** | **类别** | **印刷方式** |
| 1 | 四川省住院分娩登记册 | 150g | 木浆/原浆牛皮纸 | 80 | A3 | 双胶纸 | 双面黑白 | 胶装 | 1.文字准确率100%，编排美观，格式完全符合规范。2.印刷字迹清晰，墨色纯正、浓淡适度、前后一致、套印准足、上下一致、白边保留符合规定要求，无脏、无皱、无破、无白页。3.装订整齐、牢固、切口光洁，尺寸符合标准，数量准确。4.无掉字、断划、无破页、白页、不起皱、错印。5.印张数字准确，码放整齐。6.印刷品内文位置合理，订口、切口位置无歪斜。 | 412 | 100 |
| 2 | 四川省出生缺陷登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 骑马钉 | 206 | 20 |
| 3 | 四川省托幼机构体检批量登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 胶装 | 96 | 100 |
| 4 | 四川省人工流产登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 381 | 50 |
| 5 | 四川省安、取环及皮下埋植登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 381 | 50 |
| 6 | 四川省引产及输卵管结扎手术登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 228 | 50 |
| 7 | 四川省孕产妇系统管理登记册 | 80 | A3 | 双面黑白 | 1069 | 50 |
| 8 | 四川省儿童系统管理登记册及花名册 | 80 | A3 | 双面黑白 | 1069 | 50 |
| 9 | 四川省育龄妇女死亡登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 骑马钉 | 1069 | 20 |
| 10 | 四川省妇女病普查普治批量登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 胶装 | 1069 | 100 |
| 11 | 四川省围产儿及0-4岁儿童死亡登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 骑马钉 | 1069 | 20 |
| 12 | 四川省体弱儿管理登记册 | 70 | A4 | 单面黑白 | 1069 | 20 |
| 13 | 四川省孕产妇信息村级登记册 | 80 | A3 | 双面黑白 | 7670 | 20 |
| 14 | 四川省7岁以下儿童信息村级登记册 | 80 | A3 | 双面黑白 | 7670 | 20 |

**附件2：**

**采购文件书装订顺序**

1.封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2.目录

3.报价一览表（格式见附件3）

4.企业营业执照（复印件）

5.组织机构代码证、税务登记证（复印件）

6.法定代表人授权书（原件，格式见附件4）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

7.生产厂家授权书（投标人不是生产厂家的）

8.如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

9.业绩证明材料（格式见附件5）。

10.产品质量及货源保证书

11.售后服务承诺书

12.业绩证明文件（提供2017 -2019年三年内用户名单及联系人与联系方式及合同复印件或近三个月内发票复印件，格式见附件5）。

13. 供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函（附件6）。

14.供应商认为需要提供的其他材料。

15.封底

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件3：**

“三州地区”妇幼健康信息统一基础登记册印刷品报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 印刷品名称 | 规格型号 | 单位（本） | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

**附件4：**

## 法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

**附件5：**

业绩证明材料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 项目名称 | 提供服务内容 | 合同签订日期 | 联系人及联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

说明：本表后应附合同协议书或者用户证明文件的复印件，我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

**附件6：**

**供应商符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函**

致：

本公司                   （公司名称）参加                 （项目名称）的竞争性谈判活动，现承诺：

（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。

同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加竞争性谈判的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。