**附件1：采购要求**

一、医院基本信息

四川省妇幼保健院晋阳院区位于成都市武侯区沙堰西二街290号，是四川省卫生健康委员会直属的三级甲等非盈利性事业单位。本次能源审计范围分别为门诊楼、住院楼、综合楼、新生儿疾病筛查中心楼、生殖医学中心楼，详细信息如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建筑详细名称 | 竣工年度 | 建筑层数 （层） | 建筑面积 （平方米） |
|
|
| 门诊楼 | 2012 | 地上4、地下1 | 18086 |
| 住院楼 | 2016 | 地上13、地下2 | 34330 |
| 综合楼 | 2002 | 5 | 3338 |
| 新生儿疾病筛查中心楼 | 2002 | 3 | 1163 |
| 生殖医学中心楼 | 2002 | 3 | 1952 |

二、审计目的

对医院晋阳院区2018年至2022年的水、电、气能源状况进行评估，检查在能源利用方面存在的问题和薄弱环节，挖掘节能潜力，寻找节能方向，为后期能源费用托管服务项目提供依据。

三、审计服务内容

1.对医院主要业务用房的建筑基本信息、用能设备信息进行收集整理；

2.审阅医院能源管理文件，核查医院能耗管理部门的职责、制度建设及执行情况；

3.审计医院能源计量范围、计量器具的配置及管理、能源统计的内容和数据汇总计算等；

4.根据医院审计期内的各年度、月度能源消耗量，分析能源消费年度变化趋势、季节变化因素和特点；

5.根据医院用能设备信息分析现有管理方式、用能参数、设备效率等方面的节能潜力，通过审计期内的能耗变化趋势，结合用能特征、主要用能设备功率、设备老化程度预测未来十年的能耗增长趋势；

6.出具审计报告，对医院能源利用现状作出整体评价，结合对未来十年能耗用量的预测，从管理和技改方面，指出今后节能工作的主要方向和建议。

四、商务条件

1.合同签订生效后15个日历日内完成项目审计并出具审计报告。

**附件2：主要表格格式**

**附件2－1**

**法定代表人/单位负责人授权书**

致：XXXX

（供应商全称）法定代表人/单位负责人 XXXX授权XXXX（授权代表姓名）为授权代表，代表本单位参加贵院组织的XXXX 项目（采购编号XXXX）磋商活动，全权代表本单位处理响应过程的一切事宜，包括但不限于：响应、磋商、签约等。授权代表在响应过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本单位均予以认可并对此承担责任。授权代表无转委托权。

特此授权！本授权书自出具之日起生效。

法定代表人/单位负责人： XXXX 性别：XXXX 证件号：XXXX

授权代表（被授权人）：XXXX  性别： XXXX证件号：XXXX

单位：XXXX       部门：XXXX     职务：XXXX

详细通讯地址：XXXX  邮政编码:XXXX     电话：XXXX

1) 附：法定代表人/单位负责人和被授权人(授权代表)有效身份证明材料复印件。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人/单位负责人身份证明材料粘贴处  （身份证应提供正反面） | 被授权人(授权代表)身份证明材料粘贴处  （身份证应提供正反面） |

供应商（全称并盖章）：

法定代表人/单位负责人（签字或加盖个人名章）：

授权代表（被授权人）签字：                          。

日     期：

注：

1、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”。

2、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。

3、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或外籍人员的护照等。

4、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。

**附件2－2**

**资质证明**

致： XXXX

现附上由 XXXX        （签发机关名称）签发的我方法人营业执照副本复印件，该执照真实有效。

现附上由XXXX         （签发机关名称）签发的我方税务登记证副本复印件，该证件真实有效。

现附上由XXXX          （签发机关名称）签发的我方组织代码证复印件，该证件真实有效。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日      期：

注：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”；②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”；③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”；④若为自然人： 提供“身份证明材料”。

**附件2-3**

**供应商符合本项目规定条件的**

**承诺函**

致四川省妇幼保健院：

本单位XXXX（供应商名称）参加 XXXX（项目名称）的磋商活动，现承诺：

我单位满足供应商的资格要求：

（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）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守相关的法律和法规；

（六）我公司未被“信 用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不是中国政府采购网 （www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间和地域范围内）

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，不属于禁止参加磋商的供应商。

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日      期：

注：

1.本承诺函可自行提供具有有效签字或盖章的格式。

2. 重大违法记录中的较大数额罚款的具体金额标准是：若采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准有明文规定的，以所属行业行政主管部门规定的较大 数额罚款金额标准；若采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准未明文规定的，以四川省人民政府规定的行政处罚罚款听证标准金额。

3.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，或者在前三年采购合同履约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。

**附件2-4**

**供应商的承诺函**

致四川省妇幼保健院：

本单位 XXXX（供应商名称）参加XXXX （项目名称）的磋商活动，现本单位做出如下承诺：

（一）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。

（二）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。

（三）本项目采购需求中若涉及国家规定的强制采购范围内产品的，响应产品均符合国家相关要求。

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称：        （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期:

注：

1.此承诺函为参考格式，供应商可根据自身情况调整。

**附件2－5**

**无围标、串标行为承诺书**

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次项目（项目名称：XXXXXXX）采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标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.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

    10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

投标人法人代表或委托代理人（承诺人） ：

投标人：（公章）

日期：   年    月    日

**附件2－6**

**响 应 函**

致：  四川省妇幼保健院

根据贵院XXXX 项目，编号为 XXXX 的磋商邀请，我单位提交响应文件正本1份，副本XXXX份。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

(1) 我们根据磋商文件的规定，承担完成合同的责任和义务。

(2) 我们已详细审核全部磋商文件，包括磋商文件修改书(如果有的话)，参考资料及有关附件，我们完全理解并放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

(3) 本报价有效期为自磋商之日起    个日历日。报价有效期满之前均具有约束力。

(4) 同意按磋商须知中关于不予退还磋商保证金的规定。

(5) 同意向贵方提供贵方可能要求的与本报价有关任何证据或资料。

(6) 我们完全理解贵方不一定要接受最低报价的报价或收到的任何报价。

与本报价有关的正式通讯地址为：

供应商名称：

地址：

电话：

传真：

邮政编码：

     法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

公章：

日期：        年      月      日

**附件2-7 技术、服务响应/偏离表**

**供应商名称：             采购编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件条目号 | 磋商文件 要求 | 磋商响应文件响应说明 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称：         （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期:

注：

供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其报价或成交资格。如与磋商文件所列技术相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。

若磋商文件中有要求提供证明材料的技术条款应当在此表中列出并应答。

**附件2-8  商务要求响应/偏离表**

**供应商名称：              采购编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购文件商务条款 | 采购响应文件商务条款 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称：         （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期:

注：

供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其磋商或成交资格。如与采购文件所列商务相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。

**附件2-9      质量保证和售后服务承诺**

致：XXXX

我方参与采购编号为 XXXX的 XXXX（项目名称）的服务提供以下质量保证和售后服务承诺：

供应商名称：（全称并盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件2-10**

**服务计划及承诺**

项目名称：

采购编号：

供应商名称：          (盖章)

法定代表人/单位负责人或授权代表：       （签字或加盖个人名章）

日期：    年  月  日

**附件2-11     报价组成因素（参与响应的货物或服务清单）**

格式自拟

**附件2-12**

XXX采购项目

报价一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 金额（万元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |

注：  1.报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.“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人（签字）：

日期：

**附件3 采购投标文件装订顺序**

1.封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2.目录

3.报价一览表

4.企业营业执照（复印件）

5.供应商资质

6.禁止围标、串标情况承诺函及其它承诺

7.如有企业管理体系认证（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）

8.行业相关规范或标准（如有）

9.售后服务承诺

10.投标人认为需要提供的其它文件

11.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4**

反商业贿赂承诺书

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1.不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2.不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3.不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4.竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5.保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6.保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7.保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8.保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9.保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、 本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、 本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、 对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1.对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2.对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3.对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、 采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法人代表或委托代理人（承诺人）

**附件5**

供应商遵守招标采购纪律承诺书

致四川省妇幼保健院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据响应文件要求，现郑重承诺如下：

一、参加本次采购活动，我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

二、参加本次采购活动，不得直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或者响应文件。

三、参加本次采购活动，不得按照采购人的授意撤换、修改投标文件或者响应文件。

四、参加本次采购活动，不得和本次采购供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容。

五、本次采购活动中，不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加本次采购活动。

六、参加本次采购活动，不存在与其他供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交。

七、参加本次采购活动，不存在与其他供应商商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交。

八、参加本次采购活动，不存在我单位的投标文件或者响应文件由其他参与本项目的单位或个人编制或委托办理投标事宜。

九、参加本次采购活动，不存在我单位与采购人之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标、成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

十、与我方存在直接控股关系的单位为：XXX；存在管理关系单位为：XXX。

我单位对上述承诺的内容事项真实性负责并接受评审小组对我单位投标文件或者响应文件关于串通投标的审查。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（单位公章）： 年 月 日

法定代表人/单位负责人或授权代表

（签字或加盖个人名章）：

注：