兴化市中医院

 遴选项目

报

名

文

件

单位名称： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

年 月 日

**目 录**

1、报名表

2、报价表

3、法定代表人身份证明或授权委托书

4、营业执照；

5、授权代表社保证明

6、上年度单位财务状况（包括资产负债表和损益表）

7、参加本次采购活动前六个月内（任意一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料

8、国家认可机构颁发的CMA等证书复印件

9、现场操作人员检测培训证明复印件、特种设备作业证复印件

10、近三年我省医疗机构设备本项目检测服务业绩

11、近三年内无重大违法行为的书面声明函

12、履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺

13、“信用中国”网站截图

14、其他资信证明材料

上述材料正本必须加盖投标公司的公章，复印公章无效。

报名公司需严格按照本清单内容递交产品材料，材料内容不完整为无效文件。

 递交材料经院方审核通过后，院方将电子版需求文件发送至报名人邮箱。

**一、非政府采购院内比选项目报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | ××××××××××项目 |
| 报名单位信息 | 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 报名人信息 | 姓 名 |  |
| 身 份 | □法定代表人 □委托代理人 |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  |
| 承 诺 | 本单位自愿参与贵院该项目的比选活动，保证报名材料及其后提供的一切材料都是真实的、准确的、有效的，并按照贵院有关规定和要求参与采购活动，否则贵院有权取消本单位的报名资格。同时，当报名单位较多时，贵院有择优选择邀请响应人的权利，对此表示理解和认可。此外，若因在规定时间内报名材料未及时提交或提交不全等因素造成的报名审核未通过，由本单位自行承担相应后果。 单位：（盖章）签名： |

**二、检测服务报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 设备品牌 | 设备型号 | 检测内容 | 检测标准 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

公司全称（盖公章）：

法定代表人或被授权代表（签字）：

时 间： 年 月 日

三**、法定代表人身份证明/授权委托书**

兴化市中医院:

 （供应商名称） 法定代表人 （法定代表人姓名） 代表本公司授权 （供应商代表姓名、联系方式、职务）为我公司本次项目的全权代表，以我公司名义全权处理一切与该项目有关的事宜，其法律后果由我方承担。

我公司 （供应商名称） 对被授权人的签名负全部责任。代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，在我方未发出撤销授权书的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权撤销而失效。特此声明。

供应商名称（公章）：

法定代表人签字：

委托代理人签字：

日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件（正面） | 法定代表人身份证复印件（反面） |
| 授权委托人身份证复印件（正面） | 授权委托人身份证复印件（反面） |

**四、单位营业执照**

**五、授权代表缴纳社保凭据**

**六、单位财务状况**

**七、参加本次采购活动前六个月内（任意一个月）依法缴纳税**

**收和社会保障资金的相关证明材料**

**八、 国家认可机构颁发的CMA等证书复印件**

**九、现场检测人员检测培训证明复印件、特种设备作业证复印件印件**

**十、近三年我省医疗机构本项目检测服务业绩**

**十一、近3年内无重大违法记录的书面声明函**

无重大违法记录的书面声明函

致：兴化市中医院

我公司在参加本次采购活动前三年，在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。

投标人（公章）：

投标人授权代表姓名（签字）：

 日 期： 年 月 日

**十二、履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺**

承诺函

致：兴化市中医院

我公司参加贵院 （项目名称、项目编号） 采购项目的报价，郑重承诺如下：

1、我单位具备履行本项目合同所必须的设备和专业技术能力。

2、我单位是符合国家法律、行政法规规定要求的服务商，依据国家计量授权依法开展计量检定服务。

特此承诺。

投标人（公章）：

投标人授权代表姓名（签字）：

 日 期： 年 月 日

**十三、信用中国网页截图**

**十四、其他资信证明材料**