

中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

ICU 办公家具定制项目采购项目

院内采购文件

中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

2025 年 6 月

目 录

第一章	报名须知.....	3
第二章	用户需求书.....	8
第三章	报名文件格式.....	15

第一章 报名须知

一、报名注意事项

1. 报名截止时间一到，我院不接收报名人的任何报名文件及相关资料。为此，请适当提前报名。

2. 报名人请注意我院采购需求和报名提交资料的具体要求，不按照要求提交，报名作废处理。

3. 请仔细检查报名文件要求盖公章、签名、签署日期之处。

4. 如所投项目属于许可证管理范围内的，须提交相应的许可证复印件。

5. 如报名人以非独立法人注册的分公司名义代表总公司盖章和签署文件的，须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目报名的授权书原件。

6. 加★号的条款必须一一响应。

7. 报名文件应按顺序编制页码。

8. 因场地有限，我院无法提供停车位，不便之处敬请谅解。如有需要，请到周边的停车场停车，建议改乘公共汽车或出租车等交通工具。

9. 为提高采购效率，已提交了报名文件而决定不参加本次采购项目磋商的报名人，按《采购需求书》中的联系方式，以文字形式及时告知我院（否则纳入我院供应商评价管理-影响今后的采购项目）；对您的支持与配合，谨此致谢。

（本提示内容非采购文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以采购文件为准。）

10. 报名人需具备广东政府采购智慧云平台（<http://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>）家具定点采购入库供应商资格（本项目将在广东政府采购智慧云平台，按家具项目定点采购议价方式成交）（提供说明函）

二、报名文件的递交

1. 报名文件的密封和标记

报名人应将报名文件正本和所有的副本密封包装，并在外包装上清晰标明“正本”、“副本”字样。

2. 对报名文件投递的要求

2.1 所有报名文件正本应于采购公告中规定的递交文件截止时间前递交到我院指定地点。

2.2 所有报名文件必须成册整理。报名文件的正本和副本应分别标注，并在包装的封面上写明：

报名文件（正/副本）

项目名称：填写采购公告中写明的项目名称

报名人名称（盖章）：

报名人地址：

联系人：

联系电话：

3. 报名文件的修改和撤回

3.1 报名人在递交文件截止时间前，可以对所递交的报名文件进行补充、修改或者撤回，并文字通知采购人。补充、修改的内容应当按采购/调文件要求签署、盖章，并作为报名文件的组成部分。

3.2 在递交文件截止时间之后，报名人不得对其报名文件做任何修改和补充。

3.3 不接受电报、电话、电传、传真等形式的报名。

3.4 报名人在递交报名文件后，可以撤回其报名，但报名人必须在规定的递交文件截止时间前以书面形式/报名邮件告知采购人本项目指定联系人，否则将列为采购人黑名单供应商。

3.5 报名人所提交的报名文件在竞争性磋商结束后，无论采购结果与否概不退还。

3.6 采购人对不可抗力事件所造成报名文件的损坏、丢失不承担任何责任。

4. 报名样品

4.1 本项目如要求提交报名样品的，采购人在收取样品时没有对样品外观进行验收及性能测试，对样品的破损或质量概不负责。

4.2 由于采购人存放样品的空间有限，如采购人无需留存样品的情况下，请各有关报名人在参与采购项目磋商结束后当日内主动取回，否则视同报名人不再认领，采购人有权进行处理。

5、 报名文件的拒收：在超过递交资料截止时间送达的或未送达指定地点的，采购人有权拒绝收取报名文件。

二、磋商原则

- 1.评审小组随机确定供应商的磋商次序。
- 2.评审小组首先审查供应商的资格，然后按磋商次序与供应商分别进行磋商。
- 3.评审内容：对通过初步评审的报名文件进行商务、技术和价格的评审。
- 4.分值（权重）分配

4.1 评分总值最高为 100 分，商务、技术及最终报价得分分值（权重）、分值设置如下：

评分项目	技术评分	商务评分	价格评分
分值	40 分	30 分	30 分

4.2 商务评分：评审小组就各报名文件对商务评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《商务评审表》：

商务评审表

序号	评审项目	评审细则	分值
1	一般性商务条款（非“★”、“▲”号商务条款）响应	根据报名文件对商务要求条款中的一般性商务要求（非“★”、“▲”号商务条款）的响应情况进行评审，全部一般性商务要求响应情况为“正偏离”或“符合”或“无偏离”的，得 5 分；每有一项一般性商务要求响应情况为“负偏离”的，扣 1 分，扣完为止。 备注：1、有多级序号的，以一级编号为最小评审单位即序号 1-5 按单条计算；2、如有要求证明文件，但响应情况和证明文件有出入的，以响应情况为准	5
2	同类项目业绩	提供报名人自 2022 年 1 月 1 日至今同类业绩（同类是指医院工程的相关业绩），每提供一项同类项目业绩得 2 分，最高得 6 分。 注：以合同签订时间为准，与同一用户单位签订的多份同类项目业绩不累计计分。需附上合同关键页作为证明材料（含签订合同双方的单位名称、合同项目名称、合同金额、签订合同双方的落款盖章、签订日期等的关键页）	6
3	用户评价	报名人提供符合上述要求的 2022 年 1 月 1 日至今的同类项目经验的用户单位出具的满意度评价，评价情况至少须为“满意”、“优秀”、“90 分”或类似好评的方可计分：每提供一项得 2 分，本项最高 6 分。 注：①同一客户或同一项目提供多项用户满意度评价的，按一项计算；②须与报名人上述提供的 2022 年 1 月 1 日至今的同类项目经验的用户单位一致；③用户满意度评价须经用户单位盖章，评价情况至少须为满意或类似好评的方可计分。	6

4	管理体系认证	每提供以下一项有效期内的报名人的认证证书,到达年度审查时间的须同时提供有效的最新年度审查证明文件,可得1分,最高3分: 1) 职业健康安全管理体系认证证书; 2) 环境管理体系认证证书; 3) 质量管理体系认证证书。 注:如公司新成立未达到申请时间要求的得满分;提供以上有效的证书复印件加盖公章,不提供不得分。	3
5	售后服务方案	报名人对本项目需求拟提供的售后服务方案进行综合评价: 1. 售后方案完全满足采购需求,方案全面、科学且能够结合项目特点的,得10分。 2. 售后方案满足采购需求,方案具有一定的全面性和科学性,具有一定的合理性的,得6分; 3. 售后方案满足采购需求,部分方案不清晰且可行性欠缺的,得3分; 4. 部分不满足采购需求,部分方案不具有保障性且不可行的,或不提供的不得分。	10
合计			30

4.3 技术评分: 评审小组就各报名人对技术评审内容的各项要求进行评分, 评审的具体内容见《技术评审表》。

技术评审表

序号	评审项目	评审细则	分值
1	重要性条款(带“★”、“▲”号技术/服务条款)响应	根据报名文件对需求要求条款中的重要性技术要求(带“★”、“▲”号服务条款)的响应情况进行评审:全部重要性技术要求响应情况为“正偏离”或“符合”或“无偏离”的,得15分;每有一项重要性技术要求响应情况为“负偏离”的,扣2.5分,扣完为止。 备注:1、有多级序号的,以一级编号为最小评审单位即序号1-5按单条计算;2、如有要求证明文件,但响应情况和证明文件有出入的,以响应情况为准	15
2	整体服务方案(一)	根据报名人对提供的整体服务方案的框架内容进行评审,框架内容应包括(报名文件中方案标题应以下列方案名称命名): (1) 具体服务方案 (2) 项目实施进度安排 (3) 应急处理预案 注:提供全部内容得1分,不提供或提供不全不得分。	1
3	整体服务方案(二)	根据报名人的整体服务方案的详细内容进行综合评价: (1) 报名人对本项目的整体实施方案全面、完善具体,科学合理,各阶段服务计划非常详尽,可行性强,得11分; (2) 报名人对本项目的整体实施方案较为齐全、完整,较合理,各阶段服务计划较详尽,可行性较强,得6分;	11

		(3) 报名人针对本项目的整体实施方案相对简单，各阶段服务计划不够详尽，可行性一般，得2分； (4) 报名人针对本项目的整体实施方案差，各阶段服务计划不够详尽，可行性差，或不提供方案，得 0分；	
4	配送服务方案 (一)	根据报名人针对本项目需求拟提供的配送、服务方案的框架内容进行评审，方案框架应至少包括以下内容（报名文件中方案标题应以下列方案名称命名）。 (一) 货物的运输、装卸、 (二) 配送人员的安排 (三) 应急情况下的安排 注：提供全部内容得 1 分，不提供或提供不全不得分。	1
5	配送服务方案 (二)	根据报名人针对本项目需求拟提供的配送、服务方案的详细内容进行综合评价： 1. 配送方案全面、科学，人员安排合理，能够充分结合项目特点且符合采购需求，得 12 分。 2. 配送方案较全面、科学，人员安排较合理，较能结合项目特点且符合采购需求，得 7 分。 3. 配送方案全面、科学性一般，人员安排欠合理，结合项目特点一般，基本符合采购需求，得 3 分； 4. 配送方案不全面和科学，人员安排不合理，未结合项目特点，不能符合采购需求或不提供的，得 0 分。	12
合 计			40

4.4 价格评分：

价格评分	满足采购文件要求且最终报价格最低的为评分基准价，价格得分＝（评分基准价/最终报价）＊30，保留两位小数）。	30
------	--	----

第二章 用户需求书

一、总体要求

1. 标有“★”的条款为必须完全满足的实质性要求，报名人如有一项带“★”的条款未响应或负偏离，将按无效报名处理。
2. 标有“▲”的条款为重要性要求，报名人如有带“▲”的条款未响应或负偏离的将被严重扣分。
3. 报名人必须承诺提供符合国家及用户提出的有关质量标准的货物。
4. 报名人在响应详细内容中必须列出具体数值。如果报名人只注明“正偏离”或“无偏离”，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响采购结果。
5. 报名人在报名文件中所提供的产品说明资料必须能反映报名人在《实质性要求响应表》和《技术要求响应表》中响应的指标参数。若提供的产品说明资料与报名文件中提供的同一指标不一致时，应由生产厂家出具相关证明，否则以产品说明资料为准。
6. 报名人没有在报名文件中注明偏离（文字说明或在技术、商务响应表注明）的参数、配置、条款视为被报名人完全接受。
7. 报名人应保证，院方在中华人民共和国使用该货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。
8. 报名人须具有有效的《企业营业执照》，如供应商为代理经销商，须提供供应商授权书。
9. 报名价格包括：货款、质保期服务、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等。

二、技术要求

1. 负责供应（项目内容清单）表中所列货物的采购、安装、调试。
2. 报价包含货物制造、包装、仓储、运输、安装、培训、质保。期内零配件更换、税费等费用。
3. 所提供货物，必须符合国家有关规范和环保要求及采购方的技术要求。

三、项目概况

1. 项目名称：信宜市人民医院 ICU 办公家具定制项目 2. 项目内容、规模：信宜市人民医院 ICU 办公家具定制项目 位于信宜市人民医院 2 号楼 3 楼，具体内容以采购文件及工程量清单/图纸为准。

3. 项目地点：位于信宜市人民医院 2 号楼 3 楼。

4. 项目工期：自合同签订后 10 日历天内完成。

5. 现场条件：

6. 安装范围的具体位置及可交付运卸安排的用地范围见现场，由采购人指定。

四、质量、保修期

1. 质量标准：达到合格标准，一次验收合格。

2. 质保期要求：1. 免费质保期：乙方须提供 3 年 免费质保期（质保期的计算自所有家具设备安装调试到位并通过检测验收合格后开始。免费质保期内实行“三包”，时间自家具最终验收合格并交付使用之日起计算）。

3. 服务响应时间：接到维修通知后 2 小时内响应，12 小时内到达现场。

4. 质保期内如出现严重质量问题，72 小时内不能完成维修，则乙方最迟应在 15 日内免费向甲方提供同样规格要求的替代品。

5. 在质保期内，同一缺陷经三次维修、调换后仍无法达到质量标准的，则认定该类产品均不合格，甲方有权将该类产品无条件退货。由

此造成的损失，全部由乙方承担。

6. 免费质保期内，非甲方的人为原因而出现的产品质量及安装问题，由乙方负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。

7. 所有货物保修服务方式均为乙方上门保修，即由乙方派员到使用现场维修，由此产生的一切费用均由乙方负责

▲8. 属于保修范围的货物，成交方应在接到采购人通知后的 2 天内派人保修。

9. 发生紧急情况的，成交方在接到通知后，应立即赶赴现场进行抢修。

五、安装要求

▲1. 按清单及图纸，成交方如有不明确的或要深化的及时提出。

2. 本项目运卸、安装过程中必须做好原场地保护措施，如在安装过程中造成损坏，成交供应商必须无偿进行修复或照原价赔偿。

3. 运输垃圾必须及时清运干净，运输过程中应采取必要的有效措施减少对该区域内进出人员的生活、工作造成的影响，并确保各方人员的安全。

六、材料及设备供应要求

1. 所有材料都必须有材料质检部门出具的合格证明，经采购人同意方可使用，并保证产品的有效性。

★2. 由于成交供应商提供的伪劣、假冒等所有不合格材料而导致的损失、事故及一切后果，均由成交供应商负责并赔偿采购人所有损失，并负责免费更换所有已供应的不合格材料。

★3. 若成交供应商使用的标准在本报价技术要求的规定外，成交供应商应明确说明用于替代的标准或使用规范并提供所使用的标准，该标准必须是国际公认的同等或更高级的标准，如成交供应商所使用的标准低于上述标准，采购人将有权不予接受。

▲4. 报价时必须提供主要材料的明细（包括厂家、规格、品质等级等），若报名人在报名时未提供相关信息，则有可能影响其技术商务打分。项目实施时，如发生货不对板，采购人有权拒用，造成损失由承包方承担。

5 采购人保留对本项目使用之主要材料品质确认审查的权利及保留另行委托专业队伍对本项目进行独立检测的权利。

6 采购范围内工程所用的设备，由成交供应商提供。

七、项目进度款支付与结算

- 1、式验收合格且乙方开具正式发票后，甲方在 15 个工作日内向乙方支付全部货款。
- 2、每笔款项支付时，成交供应商同时向采购人提供相应金额的税务发票。

★八、项目清单附表

ICU 无菌室												
序号	项目名称	规格			数量/ m²	单 价 / 元	柜子 总价 /元	石英石台 面尺寸 1.5cm 厚， 外立面加 厚至 3cm	台面 单价/ 元	台面 总价/ 元	总价 （柜子 +石英 石台 面）	说明
		宽（单 位：m）	深（单 位：m）	高（单 位：m）								
无菌室 1												
1	柜 1（不 含吊柜）	2.1	0.6	1	2.1			2.1				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm） 底柜不够一米按一米 计算
2	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石英石
3	柜 2（含 吊柜）	3.9	0.6	2.4	9.36			3.9				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm）
4	柜 3（含 吊柜）	2.3	0.6	2.4	5.52			2.3				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm）
5	柜 4（含 吊柜）	1.5	0.6	2.4	3.6			1.5				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400

												(mm)
6	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
无菌室 2												
1	柜 1（不 含吊柜）	2.5	0.6	1	2.5			2.5				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm） 底柜不足一 米按一米计 算
2	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
3	柜 2（含 吊柜）	3.3	0.6	2.4	7.92			3.3				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm）
4	柜 3（含 吊柜）	3.9	0.6	2.4	9.36			3.9				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm）
5	柜 4（含 吊柜）	1.9	0.6	2.4	4.56			1.9				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm）
6	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
项目合计金额												
ICU 治疗柜												
序 号	项目 名称	规格			数量/ m²	单 价 / 元	柜子 总价 /元	石英石台 面尺寸 1.5cm 厚， 外立面加 厚至 3cm	台面 单价/ 元	台面 总价/ 元	总价（柜 子+石英 石台面）	说明
		宽（单 位：m）	深（单 位：m）	高（单 位：m）								
治疗柜 1												

1	柜 1 (含吊柜)	3.2	0.6	2.6	8.32			3.2				底柜柜深: 600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm) 底柜不够一米按一米计算
治疗柜 2												
1	柜 1 (不含吊柜)	1.55	0.6	1	1.55			1.55				底柜柜深: 600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm) 底柜不足一米按一米计算
2	柜 2 (含吊柜)	1.2	0.6	2.6	3.12			1.2				底柜柜深: 600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm)
输液柜												
1	柜 1	1.2	0.5	1.96	2.352			/	/	/		底柜柜深: 600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm) 底柜不足一米按一米计算
项目合计金额												
ICU 办公服务桌												
序号	项目名称	规格			数量 (宽*高)	单价	柜子 总价	石英石台面尺寸 1.5cm 厚, 外立面加厚至 3cm	台面 单价/元	台面 总价	总价(柜子+石英石台面)	说明
		宽 (单位: m)	深 (单位: m)	高 (单位: m)								
1	柜 1	4.5	0.68	0.76	3.42			4.5				

2	柜体石英 石侧板						1.52				柜体侧面石 英石
3	柜 2	7.6	0.68	0.76	5.776		7.6				
4	柜体石英 石侧板						1.52				柜体侧面石 英石
5	柜 3	6.13	0.68	0.76	4.6588		6.13				
6	柜体石英 石侧板						0.76				柜体侧面石 英石
7	柜 4	2.96	0.68	0.76	2.2496		2.96				
8	柜体石英 石侧板						0.76				柜体侧面石 英石
项目合计金额											
总计金额（无菌室、治疗柜、办公服务桌）											

九、商务要求

1. 交货时间：合同签订之日起 10 天内。
2. 交货地点：运输及卸货至采购人指定地点。
3. 成交方应将关键货物的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给采购方，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。
4. 合同货物安装、培训，合同配置清单的货物齐全后 7 个工作日内验收，验收应在甲乙双方共同参加下进行。验收按国家有关的规定、规范进行。验收时如发现所交付的货物有短装、次品、损坏或其它不符合本合同规定之情形者，采购人应作出详尽的现场记录或签署备忘录。此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的有关费用由成交人承担。
5. 保修期内非因采购人的人为原因而出现产品质量及安装问题，由成交人负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。成交人应在收到采购人通知后按照要求派员到现场维修(技术要求另有规定除外)。
- ▲6. 质保期限：质保期三年，自所有货物设备安装调试到位并通过检测验收合格后开始。免费质保期内实行“三包”，时间自货物最终验收合格并交付使用之日起计算。
- ★7. 结算方式：验收合格后由成交供应商提供合同、合法发票、双方签名的验收单申请办理结算。

第三章 报名文件格式

报 名 文 件

（正本/副本）

项目名称：

报名人名称（盖章）：

报名人地址：

联 系 人：

联系电话：

报名文件目录表

文件 类型	序号	文件名称	提交情况		页码	备注
			有	无		
初审 文件	1	报名函（格式1）				
	2	资格声明函（格式2）				
	3	法定代表人（负责人）证明书（格式3）				
	4	法定代表人（负责人）授权委托书（格式4）				
	5	报价一览表（格式5）				
	6	★实质性要求响应表（格式6）				
	7	法人或者其他组织的营业执照等证明文件				
	8	其它初审部分文件				
商务 部分 文件	1	报名人基本情况表（格式7）				
	2	商务要求响应表（格式8）				
	3	同类项目业绩一览表（格式9）				
	4	用户评价情况（格式自拟）				
	5	其它商务部分文件				
	1	一般技术要求响应表（格式10）				
	2	本项目整体服务方案（格式自拟）				
	3	本项目配送服务方案（格式自拟）				
	4	本项目售后服务方案（格式自拟）				
	5	其它技术部分文件				

备注：

1. 报名人以上所递交的资料按规定加盖报名人公章；
2. 报名人认为有必要提交的其他文件可自行增加表格栏目，以上报名文件提交时必须严格按照《报名文件目录表》的排列顺序装订成册。

初步评审自查表

序号	审查内容	自查结论	证明资料
1	报名函、资格声明函	通过或不通过	见报名文件第（）页
2	法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书	通过或不通过	见报名文件第（）页
3	具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其它组织。	通过或不通过	见报名文件第（）页
4	供应商非生产厂家或制造商的，提供产品来源渠道合法的证明文件（原厂授权销售协议、代理协议、授权书等其中之一）。	通过或不通过	见报名文件第（）页
5	本项目不接受联合体报名。	通过或不通过	//
6	报价有效期：90 日	通过或不通过	//
7	报名文件按照规定要求签署、盖章	通过或不通过	见报名文件第（）页
8	报名单价是固定价	通过或不通过	见报名文件第（）页
9	能满足用户需求的主要参数（带“★”号条款）	通过或不通过	见报名文件第（）页
10	报名人满足采购文件的要求	通过或不通过	见报名文件第（）页
11	未出现恶意竞争低于成本价的情形	通过或不通过	见报名文件第（）页
12	无采购文件中规定的被视为无效报名的其它条款的	通过或不通过	见报名文件第（）页
13	未出现法律、法规、规章规定属于报名无效的其他情形	通过或不通过	

备注：

1、以上材料将作为报名人合格性和有效性审核的重要内容之一，报名人必须严格按照其内容及序列要求在报名文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效报名。

2、报名人须在“自查结论”栏填写通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

商务评审自查表

序号	评审分项	内容	证明文件（如有）
1			见报名文件（ ）页
2			见报名文件（ ）页
3			见报名文件（ ）页
4			见报名文件（ ）页
5			见报名文件（ ）页
..			

注：报名人应根据《商务评审表》的各项内容填写此表。

技术评审自查表

序号	评审分项	内容	证明文件（如有）
1			见报名文件（ ）页
2			见报名文件（ ）页
3			见报名文件（ ）页
4			见报名文件（ ）页
5			见报名文件（ ）页
...			

注：报名人应根据《技术评审表》的各项内容填写此表。

格式1 报名函

报名函

致：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

根据贵院采购项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院***采购项目 的采购文件要求，签字代表_____ (全名及职衔)经正式授权并以报名人 (报名人名称、地址)的名义报名，并提交报名文件。

在此，我方声明如下：

1. 我方同意并接受采购文件的各项要求，遵守采购文件中的各项规定，按采购文件的要求提供报价。

2. 我方同意报名有效期为报名截止日起 90 日。如果我方报名的项目确定成交，报名有效期延长至合同验收之日。

3. 我方已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清、修改（如有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此采购文件没有倾向性，也不存在排斥潜在报名人的内容，我方同意采购文件的相关条款，放弃对采购文件提出误解和质疑的一切权力。

4. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5. 我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。

6. 完全理解医院拒绝迟到的任何报名和最低报名报价不是被授予成交的唯一条件。

7. 如果我方未对采购文件要求作实质性响应，则完全同意并接受按无效报名处理。

8. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，院方有权取消我方的报名及成交资格，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

（注：本报名函内容不得擅自删改，否则视为无效报名）

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日期：_____年_____月_____日

格式2 资格声明函

资格声明函

致：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

关于贵方采购项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院***采购项目且 报名邀请，参与报名，提供用户需求书中规定的（货物名称），并按采购文件要求提交所附资格文件且声明和保证如下：

1. 我方为本次报名所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；
2. 我方是依法注册的法人，在法律上、财务上和运作上完全独立于中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院院方）；
3. 我方在参加本次报名前3年内，在经营活动及参与采购报名活动中没有重大违法活动及涉嫌违规行为，并没有因而被有关部门警告或处分的记录。

特此声明！

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日期：_____年_____月_____日

格式3 法定代表人（负责人）证明书

法定代表人（负责人）证明书

_____现任我单位_____ 职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

有效期限与本公司所提交的报名文件标注的报名有效期一致。签发日期：_____年
月____日

附：

代表人性别：_____年龄：_____身份证号码：

营业执照注册号：_____ 企业类型：

经营范围：

_____。

法定代表人（负责人）
居民身份证正反面复印件粘贴处

报名人名称（盖公章）：

地 址：

日 期：

注：法定代表人是指营业执照中注明的“法定代表人”负责人是指营业执照中注明的“负责人”

格式 4：法定代表人（负责人）授权委托书

法定代表人（负责人）授权委托书

本授权书声明：注册于__（公司地址）的（报名人名称）在下面签字的[法定代表人（或负责人）姓名、职务]代表本公司授权（单位名称）的（授权代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院***采购项目活动，提交报名文件及采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为报名人代表以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

被授权人（报名企业授权代表）无转委托权限。

本授权书于_____年_____月_____日签字之日起生效，特此声明。

附：

报名人名称（盖公章）：

地址：

法定代表人（或负责人）签字或盖章：

报名人代表（授权代表）签字或盖章：

职务：

注：法定代表人是指营业执照中注明的“法定代表人”

负责人是指营业执照中注明的“负责人”

报名人代表（授权代表）
居民身份证正反面复印件粘贴处

格式 5 报价一览表

报价一览表

ICU 无菌室												
序号	项目名称	规格			数量/ m²	单 价 / 元	柜子 总价 /元	石英石台 面尺寸 1.5cm 厚， 外立面加 厚至 3cm	台面 单价/ 元	台面 总价/ 元	总价 （柜子 +石英 石台 面）	说明
		宽（单 位：m）	深（单 位：m）	高（单 位：m）								
无菌室 1												
1	柜 1（不 含吊柜）	2.1	0.6	1	2.1			2.1				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm） 底柜不够一米按一米 计算
2	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石英石
3	柜 2（含 吊柜）	3.9	0.6	2.4	9.36			3.9				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm）
4	柜 3（含 吊柜）	2.3	0.6	2.4	5.52			2.3				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm）
5	柜 4（含 吊柜）	1.5	0.6	2.4	3.6			1.5				底柜柜深：600（mm） 吊柜柜深：300~400 （mm）
6	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
无菌室 2												
1	柜 1（不 含吊柜）	2.5	0.6	1	2.5			2.5				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm） 底柜不足一

												米按一米计算
2	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
3	柜 2（含 吊柜）	3.3	0.6	2.4	7.92			3.3				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm）
4	柜 3（含 吊柜）	3.9	0.6	2.4	9.36			3.9				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm）
5	柜 4（含 吊柜）	1.9	0.6	2.4	4.56			1.9				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm）
6	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
项目合计金额												
ICU 治疗柜												
序号	项目名称	规格			数量/ m²	单 价 / 元	柜子 总价 /元	石英石台 面尺寸 1.5cm 厚， 外立面加 厚至 3cm	台面 单价/ 元	台面 总价/ 元	总价（柜 子+石英 石台面）	说明
		宽（单 位：m）	深（单 位：m）	高（单 位：m）								
治疗柜 1												
1	柜 1（含 吊柜）	3.2	0.6	2.6	8.32			3.2				底柜柜深： 600（mm） 吊柜柜深： 300~400 （mm） 底柜不够一 米按一米计 算
治疗柜 2												
1	柜 1（不	1.55	0.6	1	1.55			1.55				底柜柜深：

	含吊柜)											600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm) 底柜不足一 米按一米计 算
2	柜 2 (含 吊柜)	1.2	0.6	2.6	3.12			1.2				底柜柜深: 600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm)
输液柜												
1	柜 1	1.2	0.5	1.96	2.352			/	/	/		底柜柜深: 600 (mm) 吊柜柜深: 300~400 (mm) 底柜不足一 米按一米计 算
项目合计金额												
ICU 办公服务桌												
序号	项目名称	规格			数量 (宽* 高)	单 价	柜子 总价	石英石台 面尺寸 1.5cm 厚, 外立面加 厚至 3cm	台面 单价/ 元	台面 总价	总价(柜 子+石英 石台面)	说明
		宽 (单 位: m)	深 (单 位: m)	高 (单 位: m)								
1	柜 1	4.5	0.68	0.76	3.42			4.5				
2	柜体石英 石侧板							1.52				柜体侧面石 英石
3	柜 2	7.6	0.68	0.76	5.776			7.6				
4	柜体石英 石侧板							1.52				柜体侧面石 英石
5	柜 3	6.13	0.68	0.76	4.6588			6.13				
6	柜体石英 石侧板							0.76				柜体侧面石 英石
7	柜 4	2.96	0.68	0.76	2.2496			2.96				

8	柜体石英 石侧板						0.76				柜体侧面石 英石
项目合计金额											
总计金额（无菌室、治疗柜、办公服务桌）											

- 注：1. 报名人须按要求填写所有信息，请勿随便更改表格式。
2. 报名报价包含的内容及要求见第二章用户需求书的“**报名报价说明**”。
3. 以人民币报价

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

联系方式：

日 期：_____年_____月_____日

格式6 ★实质性要求响应表

★实质性要求响应表

项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院***采购项目

序号	★实质性采购要求内容	报名响应 详细内容	正 / 负 / 无偏离	偏离 说明	报名文件 响应页码
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

报名人必须将对采购文件用户需求中有关“★”号的实质性要求进行响应，响应详细内容和页码填写此表。

备注：1、采购文件用户需求中标有“★”的指标均被视为实质性响应指标，报名人如有一项带“★”的指标未响应或不满足，将按无效报名处理。

2、如采购文件用户需求书上无标有“★”实质性响应指标的，无需填写该表格。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入院方黑名单供应商。

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日 期：____年____月____日

格式7 报名人基本情况表

报名人基本情况表

单位名称						
营业执照号						
地址						
法人代表				职务		
授权代表				职务		
邮编			电话			传真
单位概况	注册资本	万元	占地面积	M ²		
	职工总数	人	建筑面积	M ²		
	资产情况	净资产	万元	固定资产原值	万元	
		负债	万元	固定资产净值	万元	
公司开户银行名称及账号						
财务状况	年度	营业收入 (万元)	资产总额 (万元)	利润总额 (万元)	净利润 (万元)	资产负债率
证书情况	证书名称	证书等级	发证单位	证书有效期		
公司简介						

- 注：1. 文字描述：企业性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等；
2. 图片描述：经营场所、主要经营项目等；
3. 如报名此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

格式 8 :商务要求响应表

商务要求响应表

序号	商务要求采购内容	报名人响应详细内容	正/负/无偏离	偏离说明	报名文件 响应页码
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

备注：1、本表根据采购文件用户需求书的“商务要求”，除带“★”和“▲”条款之外，报名人须逐条详细响应并作出标注“正偏离/负偏离/无偏离”，“正/负偏离”的请在偏离说明栏目中具体说明及填写页码。

2、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入院方黑名单供应商。

格式 9 同类项目业绩一览表

同类项目业绩一览表

序号	院方名称	主要货物名称	单价	签约日期及完成时间

备注：1、按照评审要求提供证明材料，如合同、中标通知书等复印件，要求能清晰看出设备的型号、单价和配置清单等，否则视为无效业绩。

2、承诺以上提供信息属实，如有虚假同意本项目一票否决，并列入院方黑名单供应商。

格式 10 一般技术要求响应表

一般技术要求响应表

序号	技术要求采购内容	报名人响应详细内容	正/负/无偏离	偏离说明	报名文件 响应页码
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

备注：1、本表根据采购文件用户需求书的“技术要求”，除带“★”和“▲”指标之外，报名人须逐条详细响应并作出标注“正偏离/负偏离/无偏离”，“正/负偏离”的请在偏离说明栏目中具体说明及填写页码。

2、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入院方黑名单供应商。