**响 应 文 件 格 式**

**2025年度民众医院智慧公卫体检管理软件系统维护项目**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**项 目 名 称：**

**项 目 编 号：**

**投 标 人 名 称：**

**日 期： 年 月 日**

**目 录**

1. **自查表**
2. **价格部分**
3. **资格性文件**
4. **商务部分**
5. **响应文件**
6. **成交供应商的确定**
7. **评审时间与地点**
8. **联系方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、自查表**  **1.1 资格性自查表** | | | |
| **评审**  **内容** | **招标文件要求** | **自查结论** | **证明资料** |
| 资  格  性  审  查 | 具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 响应供应商在信用中国网(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有被列入黑名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单(响应供应商须提供截止至报名截止日的查询结果)。 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 具有有效的且具备相关经营范围的营业执照。 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |

备注：以上材料将作为投标人合格性和有效性审核的重要内容之一，投标人必须严格按照其内容及序列要求在响应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投标！在对应的“□”打“√”。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## **二、** 价格部分

**首次报价表**

项目名称：2025年度民众医院智慧公卫体检管理软件系统维护项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **投标内容** | **投标报价（元）** | **备注** |
| 2025年度民众医院智慧公卫体检管理软件系统维护项目 | 大写：  小写： |  |

备注：

1. 投标报价必须为固定值（投标报价精确到小数点后2位，第三位四舍五入），不接受区间报价，且不能为0或负数。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**（注：二次报价表无需放入响应文件中，单独封装，提前签字盖章，现场填写二次报价后递交）**

**二轮报价表**

项目名称：2025年度民众医院智慧公卫体检管理软件系统维护项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **投标内容** | **投标单价（元）** | **备注** |
| 2025年度民众医院智慧公卫体检管理软件系统维护项目 | 大写：  小写： |  |

备注：

1. 投标报价必须为固定值（投标报价精确到小数点后2位，第三位四舍五入），不接受区间报价，且不能为0或负数。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## 三、资格性文件

#### 3.1 投标函

中山市民众医院：

依据贵方（采购项目）招标文件的投标邀请，我方代表（姓名 ）经正式授权并代表（投标人名称 ）提交响应文件正本1份，副本3份参加投标。在此，我方声明如下：

1. 同意并接受招标文件的各项要求，遵守招标文件中的各项规定，按招标文件的要求提供报价。
2. 全部标的的投标总价详见开标一览表。
3. 投标有效期为90天，中标人投标有效期延至合同验收之日。
4. 我方已经详细地阅读了全部招标文件及其附件，我方完全明白并认为此招标文件没有倾向性，也不存在排斥潜在投标人的内容，我方同意招标文件的相关条款，放弃对招标文件提出误解和质疑的一切权力。
5. （投标人名称） 作为投标人正式授权 （授权代表全名） 代表我方全权处理有关本投标的一切事宜。
6. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。
7. 我方承诺在本次投标响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成分，否则，愿承担相应的后果和法律责任。
8. 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中标。
9. 我方如果中标，将按照招标文件及其修改文件（如果有的话）的要求及我方投标承诺，按质、按量、按期履行全部合同责任和义务。

10.我方已依法缴纳了各项税费及社会保险费用，如有需要，可随时向采购人提供近三个月内的相关缴费证明，以便核查。

1. 我方已依法建立健全的财务会计制度，如有需要，可随时向采购人提供相关的证明材料，以便核查。

以上内容如有虚假或与事实不符的，采购人可将我方作无效投标处理，我方愿意承担相应的法律责任。

投标人（盖章）：

地址：

传真：

电话：

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

日期：

#### 3.2 法定代表人证明书及授权委托书格式（参考）

**法定代表人证明书**

同志，现任我单位 法定代表人 ，特此证明。

本证明书自签发之日起生效，有效期与本公司响应文件中标注的投标有效期相同。

签发日期：年 月 日 单位：（公章）

附：代表人性别：

年龄：

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。

法定代表人身份证正面复印件或扫描件

法定代表人身份证反面复印件或扫描件

**法定代表人授权委托书**

致：中山市民众医院：

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：

授权单位： （盖章） 法定代表人： （签字或盖私章）

有效期限：与本公司响应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。

签发日期：

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

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**。**
4. 授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标，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。
5. 有效期限：与本公司响应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。
6. 投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

被授权代表身份证反面复印件或扫描件

被授权代表身份证正面复印件或扫描件

**3.3 关于资格的声明函**

**资格声明函**

中山市民众医院：

关于贵方（项目名称）的投标邀请，本签字人愿意参加投标响应，提供响应文件中规定的服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1. 我方为本次投标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市民众医院（采购人）；
3. 我方承诺：我单位具有履行本次采购合同所必需的人员资质、物料保障、服务能力；
4. 我方承诺：我单位参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
5. 我方承诺：我单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不参加本次采购活动；
6. 我方承诺：我单位没有为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；
7. 我方承诺：参加本次项目没有以联合体的身份进行投标，没有为本项目提供备选方案，只以一个投标方案参与本次投标；
8. 我方承诺如下：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

（相关证明文件附后，并加盖投标人公章）

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

附资格文件如下：

相关资质证书复印件及其他，请投标人按照“资格要求”的内容逐一列出，

所提供的相关证明文件复印件必须加盖投标人公章 ，包括但不限于以下材料：

1、具有独立承担民事责任的能力（提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或三证合一复印件）（在响应文件中提供相应证明材料）。

2、2024年至今任意1个月缴纳税收的凭据证明材料复印件；如依法免税的，应提供的相应文件证明其依法免税。

3、2024年至今任意1个月缴纳社会保险的凭据证明材料复印件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金。

**3.4 投标承诺书**

投 标 承 诺 书

中山市民众医院：

本投标人已详细阅读了（项目名称）的招标文件，自愿参加上述项目的投标，现就有关事项向采购人郑重承诺如下：

1. 本投标人自愿在招标文件规定的时限内按照招标文件及采购合同、用户需求书、技术规范等要求完成采购任务，按时完成并验收合格。服务质量按照响应文件的承诺并满足招标文件要求。
2. 遵守中华人民共和国、广东省、中山市有关采购的法律法规规定，自觉维护市场经济秩序。否则，同意被废除投标资格并接受处罚。
3. 保证响应文件内容无任何虚假。若评标过程中查出有虚假，同意作无效响应文件处理并被没收投标担保，若中标之后查出有虚假，同意废除中标资格并被没收投标担保。
4. 保证响应文件不存在低于成本的恶意报价行为。
5. 保证中标之后不转包，若分包将征得采购人同意并遵守相关法律法规。
6. 保证中标之后按招标文件要求向招标项目配置承诺的资源，否则，同意接受违约处罚并被没收履约担保。
7. 保证中标之后密切配合采购人开展工作，接受采购人的监督管理。
8. 保证按招标文件约定的原则处理采购调整事宜，不发生签署采购合同之后恶意索赔的行为。
9. 本投标人在规定的投标有效期限内，将受招标文件的约束并履行响应文件的承诺。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**3.5 无串通投标等违法违规行为承诺书**

**无串通投标等违法违规行为承诺书**

致：中山市民众医院

我公司自觉遵守《中华人民共和国采购法》及招标采购管理的有关规定，作为投标人参与（项目名称： ）招标项目的投标。就本次投标，我公司郑重承诺如下：

1. 不组织、不参与任何串通投标的行为；
2. 绝不以他人名义投标，不组织、不参与以其他弄虚作假的方式参加投标的行为；
3. 绝不出让或出租资格、资质证书参加投标，不组织、不参与类似违法违规行为；
4. 不同投标人的董事、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标组招标项目投标；
5. 在参与采购活动中未有违法违纪行为并受过处罚；
6. 积极主动地协助、接受相关部门调查串通投标等违法违规行为。

我公司对以上承诺内容的真实性和履约性负责，如有违诺，将自愿接受监管部门对此作出的行政处罚，并且无条件承担由此带来的一切后果和责任。

特此承诺！

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**3.6 参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的声明函**

**参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的声明函**

致：中山市民众医院

关于贵单位发布的（项目名称： ）的招标公告，本公司（企业）愿意参加投标，并承诺：

我公司参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此承诺。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## 四、商务部分

#### 4.1 投标人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | | |
| **地址** |  | | | | | | | | |
| **电子邮箱** |  | | | | | | | | |
| **主管部门** |  | **法人代表** | |  | | **职务** | |  | |
| **企业类型** |  | **授权代表** | |  | | **职务** | |  | |
| **邮编** |  | **电话** | |  | | **传真** | |  | |
| **单位简介及机构设置** |  | | | | | | | | |
| **单位优势及特长** |  | | | | | | | | |
| **单位概况** | 注册资本 | 万元 | 占地面积 | | M2 | | | | |
| 职工总数 | 人 | 建筑面积 | | M2 | | | | |
| 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 | | | | |
| **财务状况** | 年度 | 主营收入  （万元） | 收入总额  （万元） | | 利润总额  （万元） | | 净利润  （万元） | | 资产负债率 |
| 2022 |  |  | |  | |  | |  |
| 2023 |  |  | |  | |  | |  |
| 2024 |  |  | |  | |  | |  |

备注：如此表数据有虚假，一经查实，投标人自行承担相关责任。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**4.2 履约进度计划表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 拟定时间安排 | 计划完成的工作内容 | 实施方建议或要求 |
| 1 | 拟定 年 月 日 | 签订合同并生效 |  |
| 2 | 年 月 日- 年 月 日 |  |  |
| 3 | 年 月 日- 年 月 日 |  |  |
| 4 | 年 月 日- 年 月 日 |  |  |

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**4.4 供应商认为需要提供的其他资料（格式自拟）**

**五、响应文件**

1、响应文件一正三副，正本须加盖响应单位公章。

2、响应文件应包括但不限于以下部分：

1. 法定代表人证明书；
2. 法定代表人授权委托书；
3. “信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信用记录查询结果打印页面；
4. 无围标、串标行为承诺书；
5. 无违法违纪行为承诺书；
6. 供应商概况、资质、业绩；
7. 产品简介；
8. 项目服务人员配置；
9. 项目实施方案；
10. 报价；

**项目要求响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户需求条款** | **投标人响应描述**  (投标人根据用户需求对应条款，如实填写响应内容) | **是否响应** | **偏离说明** |
|  | 系统运维  日常巡检：定期对体检系统进行全面巡检，确保系统运行状态正常，发现问题及时处理。  故障处理：快速响应系统故障，及时定位问题并修复，保障系统正常运行。  系统监控：实时监控系统运行状态，包括服务器负载、数据库状态、网络连接等，确保系统稳定性。  日志管理：定期检查系统日志，分析潜在问题，预防系统故障。 |  |  |  |
|  | 数据管理  数据备份：定期对体检系统数据进行备份，确保数据安全。  数据恢复：在系统故障或数据丢失时，快速恢复数据，确保业务连续性。  数据清理：定期清理过期或无效数据，优化数据库性能，提升系统运行效率。 |  |  |  |
|  | 用户支持  技术支持：为用户的医护人员提供技术支持，解决用户在使用体检系统过程中遇到的问题。  用户培训：不定期为系统用户开展操作培训，提升用户对系统的使用能力。  问题反馈：建立问题反馈机制，及时收集用户意见和建议，优化系统功能。 |  |  |  |
|  | 安全运维  漏洞修复：定期检查系统安全漏洞，及时修复，防止系统被攻击或数据泄露。  权限管理：根据用户的需求，合理分配系统权限，确保数据安全。 |  |  |  |
| 5 | 优化升级  系统优化：根据系统运行情况，提出优化建议，提升系统性能和用户体验。  版本管理：管理系统的版本更新，确保系统版本的稳定性和兼容性。 |  |  |  |

说明：1.投标人按用户需求书的项目要求对应回答，如投标人完全响应或优于，则请在“是否响应”栏内填“是”或“优于”，如投标人不完全响应，则填“否”，并在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况。

**六、成交供应商的确定**

1、采购结束后，评审委员会出具评审报告，评审结果在中山市民众医院网站上公示1天。

2、由采购人通知成交供应商进行合同签订事宜。

3、在签订合同过程中，如发现供应商借他人名义响应或者以其他方式弄虚作假，骗取成交的，采购人有权取消其成交资格。

4、如果供应商对此次采购活动有疑问，可依法向中山市民众医院提出质疑，质疑应符合以下条件：

(1)提出质疑的应是直接参与本采购项目的供应商。

(2)质疑必须以书面形式提出，注明质疑的项目名称、采购项目编号、质疑供应商的单位名称、详细地址、邮政编码、联系人及联系电话等基本情况。

(3)质疑文件必须由法定代表人签署或经法定代表人授权的代表签署，加盖单位公章，在公示期满前将质疑书原件送抵中山市中医院总务部。

(4)有质疑的具体事项、请求及理由，不得含有虚假、恶意成分，并附相关证据材料，所依据的有关法律、法规的名称及条款内容。

(5)质疑材料中有外文资料的，应一并附上中文译本，并以中文译本为准。

**七、评审时间及地点**

1、2025年3月26日下午14:30（提前15分钟凭身份证和授权委托书签到）。

2、评审地点：中山市民众医院行政楼1楼评标室

**八、联系方式**

1、联系人以及联系电话：杜先生、梁小姐，0760-85573682

3、联系地址：中山市民众医院招标采购办