重庆市合川区妇幼保健院

营养制剂公开询价采购公告

（编号：ZB202507）

各潜在供应商：

我单位询价实行不报名（是指不事先报名）和资格后审，潜在供应商在网上自行下载询价文件，在规定时间内按要求参与询价。为提高询价活动的成交率，帮助您正视您的合法权益，减少不必要的询价失败，特提醒关注包括但不限于下列问题：

1、请潜在供应商认真仔细阅读询价文件，按要求认真仔细地准备好相关资料后再参与询价活动。

2、请潜在供应商按要求准确填写响应文件，在法定代表人或授权代理人（签字）的位置应签字，在要求潜在供应商加盖公章的地方要加盖公章。

3、潜在供应商在填写报价金额时，应按照询价文件要求的最高限价的单位填写，不要填错；报价的大写金额应按照正确的书写格式填写，不写错别字。

4、潜在供应商递交的响应文件要按照询价文件的要求包装且密封完好，并在密封处加盖印章。

5、潜在供应商提交的资质等材料，应按询价文件要求提交原件或复印件加盖单位鲜章；提供的资质材料应按询价文件要求是有效的资质，提供的资质材料应按询价文件要求提供齐全，不要漏项。

6、潜在供应商应随时关注在“行采家”网站上发布的相关询价项目的答疑和补遗等文件。

目 录

目 录 2

第一篇 询价邀请书 4

一、询价内容 4

二、资金来源 5

三、供应商资格要求 5

四、询价有关说明 5

五、其它有关规定 6

六、联系方式 6

第二篇 供应商须知 7

一、询价费用 7

二、询价文件 7

三、询价要求 7

第三篇 项目服务需求 10

第四篇 项目商务需求 15

一、服务期、交货时间、地点及验收方式 15

二、质量保证及售后服务 15

三、付款方式 16

四、知识产权 16

五、培训 16

六、其他 16

第五篇 响应文件格式 17

第一篇 询价邀请书

重庆市合川区妇幼保健院按照《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部74号令），根据业务工作需要，对营养制剂进行询价采购，欢迎有资格的供应商前来参加询价。

### 一、询价内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包号 | 产品名称 | 产品参数 | 限价 | 适应人群 | 备注 |
| 分包1号 | 早产/低出生体重婴儿配方 | 蛋白以乳清蛋白为主，含中链甘油三酯（MCT）；高水平的钙、磷、强化铁、锌等微量元素、维生素，特殊营养组合。取得特殊医学用途配方食品注册号 | 0.1404元/g | 0-12月龄早产儿/低体重婴儿 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 深度水解配方 | 蛋白质产热比：10-15%；脂肪质产热比：40-50%；碳水化合物产热比：35-50%；能量60-90kcal/100ml；渗透压280-350Osm/L；蛋白质由80%以上乳清蛋白（短肽+游离氨基酸）组成，含有纯化乳糖，含有DHA和ARA | 1.0426元/g | 婴儿配方0-12月龄 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 适度水解适度 | 100%适度水解乳清蛋白配方；能量密度约2088KJ/100g~2146kj/100g；蛋白质约9.75g/100g~12g/100g；脂肪约25g/100g~26g/100g；碳水化合物约56g/100g~59.9g/100g；含亚油酸、α-亚麻酸、DHA、ARA等 | 0.1767元/g | 正常出生体重新生儿，尤其是过敏高风险婴儿 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 氨基酸配方 | 蛋白质产热比：10-15%；脂肪质产热比：35-45%；碳水化合物产热比：40-55%；能量60-90kcal/100ml；100%游离氨基酸，含有DHA、ARA、MCT和OPO；渗透压280-350Osm/L | 1.3826元/g | 婴儿配方0-12月龄 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 婴儿配方食品(无乳糖配方) | 蛋白质≥1.37g/100ml蛋白质构成：100%乳清蛋白；MCT/总脂肪（%）：无；无乳糖 | 0.4753元/g | 0-12月龄急性腹泻迁延期、慢性腹泻、乳糖酶缺乏或不耐受等人群 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 新生儿液态配方奶 | 供能比：蛋白质5-10%，脂肪30-50%、碳水化合物40-60%；配方中含有亚麻酸、亚油酸、DHA（二十二碳六烯酸）、ARA（花生四烯酸）、 OPO（β-棕榈酸甘油酯）、多种维生素（维生素AD、维生素B族、维生素C等）、矿物质（钙、铁、锌、硒等）、核苷酸、牛磺酸、左旋肉碱等 | 0.092元/ml | 婴儿配方 0-12月龄 |  |
| 配方奶粉（0-6月龄，1段） | 能量≥2000KJ/100g,蛋白质≥9.6g/100g,脂肪≥26g/100g,亚油酸≥3.2g/100g,含有二十二碳六烯酸、二十碳四烯酸。 | 0.1167元/g | 0-6月不能母乳喂养新生儿使用 |  |
| 整蛋白全营养配方 | 蛋白质构成：乳清蛋白、酪蛋白供能比：蛋白质10-15%，脂肪25-40%、碳水化合物45-65% ;配方中含有 MCT、 DHA、ARA等，特别添加益生菌/元。 | 0.448元/g | 适用人群：1-10岁 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 整蛋白全营养型（成人型） | 主要氮源为乳清蛋白、酪蛋白等，总能量≥1700kj/100g,；蛋白质产热比10%-20%，脂肪产热比15%-35%，碳水化合物产热比50-60%。 | 0.42元/g | 适用于胃肠功能正常但存在营养风险的患者。可作为患者唯一营养摄入来源。 | 须取得特殊医学用途配方食品注册号 |
| 分包2号 | 乳清蛋白组件 | 主要成分为乳清蛋白每100g：能量：≥1600kJ；蛋白质≥80.0g | 0.52元/g | 适用于各种需要补充蛋白质的人群 |  |
| 分离乳清蛋白组件 | 乳清蛋白以分离乳清蛋白来源为主，能量360-400kcaL/100g，蛋白质含量≥85%。 | 1元/g | 适用于肌肉减少症，低蛋白血症等，也用于营养科作为肠内营养组件个性化配制使用。 |  |
| 膳食纤维组件 | 含低聚果糖、抗性糊精等一种或多种成分组合。总膳食纤维含量占比≥95/100g。 | 0.71元/g | 适用于各种需要补充膳食纤维的人群 |  |
| DHA | 主要成分为DHA（二十二碳六烯酸），DHA含量≥100mg/粒，纯藻油，不含EPA,无任何添加成份。 | 4.18元/g | 适用于婴幼儿、孕妇、哺乳期妇女补充DHA。 |  |
| PS/DHA组件 | 含磷脂酰丝氨酸（PS），DHA含量≥10% | 13.2元/g | 适用于注意力缺乏过动症（ADHD）、自闭症、注意缺陷或缓解情绪。 |  |
| 含γ-氨基丁酸组件 | 含γ-氨基丁酸。γ-氨基丁酸≥30mg/袋 | 3.89元/g | 可适用于睡眠营养干预、生长营养干预。 |  |
| 分包3号 | 活性叶酸（叶酸多维片） | 每100g含：6S-5-甲基四氢叶酸钙（活性叶酸）≥3000μg、含有维生素A、D、E、钙和铁等多种维生素和矿物质 | 1.2元/g | 孕期、哺乳期、复发性流产、自发性流产、多囊卵巢综合征等人群 |  |
| 复合维生素 | 每粒/袋含：叶酸≥150ug、钙≥100㎎、铁≥2.5mg、锌≥2mg、硒≥9ug，维生素D≥2ug等含多种维生素及矿物质。 | 1.05元/g | 适用于孕产妇补充维生素 |  |
| 复合蛋白营养包 | 每100g含量:能量≥350kcal,蛋白质≥50g，叶酸≥380ug，脂肪约2.0g，含有左旋肉碱，含多种维生素，奇亚籽粉等 | 3.32元/g | 辅助促进卵泡发育，调节生殖内分泌。 |  |
| 产妇专用营养素 | 每100g含量：能量≥300kcal、叶酸≥2500ug，含有多种维生素和矿物质、蔓越莓粉。 | 2.68元/g | 补气养血，活血化瘀，利于产后恶露排出，快速滋养细胞，利于子宫内膜快速修复。 |  |
| 开胃消食配方 | 含有多种酶，蛋白酶≥120mg/ml.脂肪酶≥70mg/ml.纤维素酶≥60mg/ml.半纤维素酶≥45mg/ml.淀粉酶≥45mg/ml.柠檬酶≥9.0mg/ml等营养素 | 19.87元/ml | 小儿功能性消化不良、小儿厌食症、小儿肠胃炎等肠胃不适症状;食欲下降(厌食)，积食、腹胀、排气增多、腹泻、粪便不成形等 |  |
| 乳糖酶 | 乳糖酶添加量≥3000单位/袋 | 5.5元/g/ml | 适用于急性腹泻迁延期、慢性腹泻、乳糖酶缺乏或不耐受等。 |  |
| 婴儿益生菌 | 含有鼠李糖乳杆菌、乳双歧杆菌等三种或三种以上的适用于婴儿的益生菌 | 6元/g | 婴幼儿使用 |  |
| 维生素D | 维生素D3：≥400IU/ml或≥400IU/粒 | 3.6元/g/ml | 需要补充维生素D 的人群 |  |
| 液体铁 | 铁≥5mg/ml | 4.97元/ml | 缺铁的人群 |  |

### 二、资金来源

自筹资金，资金已到位。

### 三、供应商资格要求

参与询价供应商是指向医院提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。以下简称供应商。合格的供应商应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合根据该项目特殊要求设置的特定资格条件。

（一）一般资格条件

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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府询价活动前三年内，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。

（二）特定资格条件

1、竞标人须持有食品经营许可证，经营范围覆盖本次竞标产品。

2、非生产企业须取得生产企业的销售授权委托，出示生产企业相关资质文件、授权委托书。

3、本项目本次招标不接受联合体投标，不接受转包、分包。

### 四、询价有关说明

（一）凡有意参加询价的供应商，请于公告发布之日起至提交首次响应文件截止时间之前，在行采家平台（http://www.gec123.com）网上下载本项目询价文件以及图纸、补遗等询价前公布的所有项目资料，无论供应商下载与否，均视为已知晓所有询价实质性要求内容。

（二）供应商须满足以下要件，其响应文件才被接受：

1、按时递交了响应文件。

（三）资料递交地点：重庆市合川区妇幼保健院3号楼6楼招标办办公室（3号楼6楼617）

（四）提交响应文件开始时间：公告发出即可提交

 提交响应文件截止时间：2025年5月9日北京时间12:00时

（五）供应商将投标文件密封后在投标截止时间前交至重庆市合川区妇幼保健院3号楼6楼招标办办公室（617）。如果是寄快递请发顺丰，纸质件资料收货地址：重庆市合川区合阳街道合阳大道1089号合川区妇幼保健院3号楼6楼617招标办；收件人为：招标办；电话：（023）42419716，请自行掌控快递送件时间，响应文件必须在提交截止时间前送到资料递交地点。

（六）供应商制作的响应文件须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理（投标资料以包为单位投递，密封资料封面请注明包号）。

## **五、投标保证金**

（一）缴纳投标保证金金额

本次投标保证金为人民币：500元/包。

（二）投标保证金账户

开户银行：建行重庆合川宝龙广场支行

账 号：5000 1153 6000 5020 7664

户 名：重庆市合川区妇幼保健院

（三）缴纳投标保证金方式

投标保证金投标人按规定金额一次性支付至投标保证金指定账户内，并于2025年5月9日12时前到账（请在备注注明\*\*\*（项目名称）保证金），投标人应自行考虑投标保证金的汇入时间风险，否则出现的一切后果由投标人自行负责。

（四）保证金退还方式

1、医院在5个工作日内按来款渠道直接退还，针对恶意竞标、串标的供应商，不予退还投标保证金。（注：投标保证金回执应清晰盖鲜章请勿遮盖账号和户名，同投标资料一起密封邮寄）

### 六、其它有关规定

1、单位负责人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一分包的货物询价中同时参与询价，否则均为无效响应。

2、本项目在响应文件提交截止时间前发布的询价文件及补遗文件（如果有）一律在行采家”平台（http://www.gec123.com）网上发布，请各供应商注意下载；无论供应商下载与否，均视同供应商已知晓本项目询价文件、补遗文件（如果有）的内容。

3、超过响应文件截止时间递交的响应文件、不按本询价文件规定封装和密封的询价，医院拒绝接受。

4、参与询价费用：无论询价结果如何，供应商参与本项目投标的所有费用均应由供应商自行承担。

### 六、联系方式

（一）医院：重庆市合川区妇幼保健院

联系人：高老师、葛老师

电 话：023-42419716（询价咨询）、023-42865008（项目咨询）

地 址：重庆市合川区合阳城街道办事处合阳大道1089

## 第二篇 供应商须知

### 一、询价费用

参与询价的供应商应承担其编制响应文件与递交响应文件所涉及的一切费用，不论询价结果如何，医院和询价代理机构在任何情况下无义务也无责任承担这些费用。

### 二、询价文件

1、询价文件由询价邀请书、供应商须知、项目技术需求、项目服务需求、响应文件格式要求六部分组成。

2、医院（或询价代理机构）所作的一切有效的书面通知、修改及补充，都是询价文件不可分割的部分。

3、询价文件的解释

供应商如对询价文件有疑问，必须在询价截止时间1个工作日前将加盖公章的纸质材料交医院财务科向医院（或询价代理机构）要求澄清，医院（或询价代理机构）可视具体情况做出处理或答复。如供应商未提出疑问，视为完全理解并同意本询价文件。一经进入询价程序，即视为供应商已详细阅读全部文件资料，完全理解询价文件所有条款内容并同意放弃对这方面有不明白及误解的权利。

### 三、询价要求

1、响应文件

供应商应当按照询价文件的要求编制响应文件，并对询价文件提出的要求和条件作出实质性响应，响应文件原则上采用软面订本，同时应编制完整的页码、目录。

1.1响应文件组成

响应文件由**“第五篇 响应文件格式要求”**规定的部分和供应商所作的一切有效补充、修改和承诺等文件组成，供应商应按照**“第五篇 响应文件格式要求”**规定的目录顺序组织编写和装订，也可在基本格式基础上对表格进行扩展，未规定格式的由供应商自定格式。

1.2联合体（本项目不接受联合体参与询价）

1.3参与询价有效期：响应文件及有关承诺文件有效期为询价开始时间起90天。

2、报价要求

本项目仅采用一次报价，报价以人民币报价、以包为单位进行报价，单包须报明细及合计金额，精确到小数点后两位数。与报价最低供应商成交为合作的供应商。报价实行包干（包括快递、人工、运输、安装、税费、管理费等一切费用）。因中选供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，医院不再补偿。

4、修正错误

若供应商所递交的响应文件或最后报价中的价格出现大写金额和小写金额不一致的错误，以大写金额修正为准。

询价小组按上述修正错误的原则及方法修正供应商的报价，供应商同意并签字确认后，修正后的报价对供应商具有约束作用。如果供应商不接受修正后的价格，将失去成为成交供应商的资格。

5、提交响应文件的份数和签署

5.1响应文件由 “资格及商务技术文件”和“经济文件”二部分组成，**每一部分一式三份，分开装订。**

5.2在响应文件必须加盖骑缝章或每一页加盖公章，询价文件**“第五篇 响应文件格式要求”**中规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章。

5.3、若中选供应商对响应文件的错处作必要修改，则应在修改处加盖中选供应商公章或由法定代表人或法定代表人授权代表签字确认。

5.4、电报、电话、传真形式的响应文件概不接受。

6、响应文件的递交

6.1响应文件的密封与标记

6.1.1、响应文件按照“资格及商务技术文件”、“ 经济文件”两部分分别封装，“ 经济文件”封装在一个密封袋内，“资格及商务技术文件”封装在一个密封袋内，密封袋的封口须加盖中选供应商公章或法定代表人授权代表签字。**不按本询价文件规定封装和密封的投标，我院拒绝接受。**

6.1.2、响应文件的制作：文件的每一部分各自装订成册，应按照**“第五篇 响应文件格式要求”**规定目录的顺序编写目录，并应逐页编制页码。在每一本文件的封面上注明“\*\*文件”、项目名称、分包号、供应商名称地址、联系方式。

6.1.3、密封袋的封面可参照**“第五篇 响应文件格式要求”**规定格式制作。

**如果未按上述要求进行制作和标记，询价机构对参与询价的文件误投、丢失或拆封不负责任。**

6.2响应文件投递截止时间：参阅询价邀请书。

7、响应文件语言：简体中文

8、无效响应

供应商发生以下条款情况之一者，视为无效响应，其响应文件将被拒绝：

8.1不符合规定的基本资格条件或特定资格条件；

8.2 供应商超出营业范围的；

8.3响应文件不按规定签字、盖章；

8.4报价超过询价预算；

8.5未实质性响应询价文件的响应文件的；

8.6供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有医院无法接受的条件。

## 第三篇 项目服务需求

1.交货期限：卖方必须保证根据买方的具体要求将营养制剂在指定的时间内（原则上买方发出供货通知后7天内）送达，搬运至指定地点，邮费及搬运费用由卖方负责；

2卖方所提供产品的质量、性能等不符合合同规定标准的，采购人有权拒收；因此产生的一切经济损失由卖方承担；

3.卖方必须承诺在货源紧张时采购人享受优先供货权；

4.如果卖方没有按照合同规定或采购人同意延长的时间交货，按每逾期1天，按合同价的2%计收。违约赔偿费的最高限额为供货总价的10%。如果卖方在逾期交货达30天（含30天）以上的，买方可单方解除合同，产生的一切损失由卖方自己承担，卖方缴纳给医院的履约保证金作为违约金不在退还。

5.交货时必须提供营养制剂的检验检测报告、送货单及发票。

6.货票同行：中标人配送货时，需同时提供该批次产品的质量检测报告、送货单及发票。

8.如中标产品有冷链运输需求，则在库存及运输途中须严格按照相关标准执行，并有相关记录证明备查。

9.近效期产品（6个月以内）无限次换货。

## 第四篇 项目商务需求

## **一、服务期限及地点**

（一）服务期：2年，签订合同之日起计算。

（二）服务地点：重庆市合川区妇幼保健院指定地点。

（三）验收方式：根据买方要求供应后，由买方在7个工作日内验收完毕。验收按国家有关的规定、标准进行，并出具验收单。对于不合格的营养制剂，卖方必须在48小时内及时完成更换，并保证验收合格。

## **二、付款方式及履约保证金**

（一）付款方式：在货物验收合格交付使用后，供应商每季度开具国家税务认可的发票及结算汇总表，采购方核对凭证有效且货物按期供应无缺损签字后，医院根据实际情况付款。

（二）履约保证金

1、本招标项目，中标公司在中标后5个工作日内向采购单位缴纳1000元人民币（大写壹仟元整）的履约保证金（通过公司账户转账到采购人指定账户并注明采购项目名称）；未按期缴纳者作废标处理。

2、履约保证金在合同期满后无息退还。

## **三、质量保证及售后服务**

（一）质保期：所供产品原则要求是出厂陆个月内的产品，其中若是进口产品则需双方协商报批。若已配送产品即将到期（离保质期小于三个月）仍未使用的，中标人须无条件退货或换货。

（二）卖方必须保证所提供的营养制剂与中标的营养制剂一致，保证质量符合国家的有关规定，根据买方的要求提供营养制剂的检验报告。

（三）卖方有义务向买方及时提供有关营养制剂的技术指标等相关技术资料，并在技术指标发生变动时及时通知买方。对中标营养制剂进行全程的质量跟踪，及时向买方通报有关情况。

（四）卖方提供的营养制剂质量在其规定的保质期内由卖方负责，对不合格营养制剂，买方必须及时要求替换或退货。因营养制剂质量引起的后果，由卖方承担相应的法律责任（买方造成的原因除外）。

### 四、其他

1. 供应商必须在投标文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及招标文件其他条款的要求。
2. 供应商对“第三篇 项目服务需求”、“第四篇 项目商务需求”内容作出虚假响应，一经核实，纳入医院不诚信供应商管理，扣除中选人投标保证金，暂停虚假响应供应商在医院的一切业务，禁止≥3年参与我院的采购活动。
3. 中选人无法履约或验收不合格的，采购人有权单方面解除中选人中标资格，并有权要求中选人按中标总额的20%向采购人支付违约金，纳入医院不诚信供应商管理，暂停虚假响应供应商在医院的一切业务，禁止≥3年参与我院的采购活动。

（四）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

## 第五篇 响应文件格式

 经济文件

项目编号：

分包号：

项目名称：

供应商名称：

联系方式：

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包号 | 产品名称 | 产品参数 | 适应人群 | **投标产品名称及生产厂家** | 报价（元/g/ml） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | 如属特殊医学用途配方食品需要提交注册号 |

注：1、请供应商完整填写本表；2、该表可扩展，并逐页签字或盖章。

备注：报价统一以g或ml进行填报

 供应商名称（公章）：

年 月 日

资格及商务技术文件

项目编号：

分包号：

项目名称：

供应商名称：

联系方式：

目录

一、技术项目偏离表

二、服务响应偏离表

三、商务响应偏离表

四、资格条件及其他

（一）一般资格条件：

1、法定代表人身份证明书（格式）

2、法定代表人授权委托书（格式）

3、营业执照副本复印件；

4、基本资格条件承诺函及廉洁承诺函（格式）

（二）特定资格条件或证明文件

（根据第一篇中选供应商资格条件）

一、技术响应偏离表

询价项目名称： 分包号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品参数 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“第一篇 询价内容”中所列产品参数要求（规格/型号、用途/适用范围、主要技术参数需求）进行比较和响应；

2、该表必须按照询价要求逐条如实填写，根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章；

4、可附相关技术支撑材料。（格式自定）

5、若“响应情况”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

二、服务响应偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务要求** | **服务应答** | **差异说明** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“第三篇 项目服务需求”中所列服务要求进行比较和响应；

2、该表必须按照询价要求逐条如实填写，根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章；

4、可附相关技术支撑材料。（格式自定）

5、若“响应情况”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

三、商务响应偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务需求 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

 （供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“第四篇 项目商务需求”中所列服务要求进行比较和响应；

2、该表必须按照询价要求逐条如实填写，根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章；

**三、资格条件及其他**

（一）一般资格条件

1、法定代表人身份证明书

2、法定代表人授权委托书

3、营业执照复印件

4、基本资格条件承诺函

（二）特定资格条件

①竞标人须持有食品经营许可证，经营范围覆盖本次竞标产品。

②非生产企业须取得生产企业的销售授权委托，出示生产企业相关资质文件、授权委托书）

本项目本次招标不接受联合体投标，不接受转包、分包。

（三）其他

1.所投产品需要提交样品，样品原则上不退还。

1.1法定代表人身份证明书（格式）

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

 （供应商全称）

 年 月 日

 （公章）

附：上述法定代表人住址：

 身份证号码：

 电 传：

 网 址：

 邮政编码：

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

1.2法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（询价代理机构名称）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）：

（附：被授权人身份证正反面复印件）

 （供应商公章）

年 月 日1.3营业执照复印件

1.4基本资格条件承诺函

致 重庆市合川区妇幼保健院 :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (供应商名称)郑重承诺:

 1.我方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,具有依法缴纳税收和社会.保障金的良好记录,参加本项目询价活动前三年内无重大违法活动记录。

 2.我方未列入在信用中国网站( www.creditchina.gov.cn )“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府询价网( wwwccgp.gov.cn)“政府询价严重违法失信行为记录名单”中。

 3.我方在询价项目评审(评标)环节结束后，随时接受医院、询价代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府询价法》规定的中选供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

(供应商公章)

年 月 日

1.5投标供应商廉洁承诺书

**致：重庆市合川区妇幼保健院**

为维护公平、公正的招标投标环境，防止商业贿赂和不正当竞争行为，本公司在参与项目名称： 的投标活动中，郑重承诺如下：

严格遵守《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国反不正当竞争法》等相关法律法规，以及贵院的招标投标管理制度。杜绝商业贿赂，承诺不以任何形式向贵院工作人员、评标委员会成员或其他相关人员提供财物、回扣、礼品、宴请、旅游等不正当利益，或采取其他不正当手段影响招标投标活动的公正性。

承诺不与其他投标人串通投标，不进行围标、陪标等恶意竞争行为，确保投标活动的公平性。

承诺提供的所有投标文件、资质证明、业绩材料等均真实、合法、有效，不存在任何虚假信息或误导性陈述。

承诺积极配合贵院的廉洁监督工作，如发现贵院工作人员或其他投标人有不正当行为，将及时向贵院举报。

如违反本承诺书内容，贵院有权取消我方的投标资格或中标资格，并依法追究我方的法律责任。同时，我方自愿接受贵院将我方列入供应商黑名单的处理决定。

本承诺书不仅适用于本次投标活动，也适用于我方与贵院的所有合作项目。

承诺人（供应商）：
公司名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附：举报联系方式
如发现招标投标活动中的不正当行为，可通过以下方式举报：

举报电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

举报邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮寄地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

说明：

本承诺书需由投标供应商法定代表人签字并加盖公章；

本承诺书作为投标文件的组成部分，与投标文件具有同等法律效力。

（二）特定资格条件证书或证明文件

**（结束）**