**乐至县中医医院64排CT维保服务项目**

**单**

**一**

**来**

**源**

**采**

**购**

**文**

**件**

**中国·四川（乐至）**

**四川省乐至县中医医院 编制**

**2022年9月**

**目 录**

第一章 单一来源邀请 2

第二章 供应商须知 4

第三章 资格条件要求以及应当提供的资格证明材料 10

第四章 采购需求 12

第五章 响应文件格式 13

第六章 政府采购合同（草案） 22

第一章 单一来源邀请

四川省乐至县中医医院拟对医院现有一台64排CT维保服务采用单一来源采购方式进行采购，现邀请贵公司参加该项目的协商。本次采购将根据《中华人民共和国政府采购法》，在保证项目质量和双方商定合理价格的基础上进行采购。

**一、项目名称**

乐至县中医医院64排128层螺旋CT维保服务项目

**二、资金情况**

1.资金来源：单位自筹资金。

2.采购预算：7万元

**四、采购内容**

参与协商供应商：

| **采购内容** | **拟推荐的供应商** | **供应商地址** |
| --- | --- | --- |
| 64排128层螺旋CT维保服务 | 成都穗汇电子科技有限公司 | 四川省成都市金牛区金府路777号46栋4层8号 |

**五、供应商参加本次政府采购活动应具备下列条件**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

（1）具有独立承担[民事责任](http://www.lawtime.cn/info/minfa/mszeren/%22%20%5Ct%20%22_blank)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](http://www.lawtime.cn/info/laodong/shehuibaozhang/%22%20%5Ct%20%22_blank)资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、[行政法](http://www.lawtime.cn/info/sifakaoshi/xingzhengfa/%22%20%5Ct%20%22_blank)规规定的其他条件。

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3.本项目的特定资格要求：本项目不接受联合体参与。

**六、获取单一来源采购文件时间、方式**

1.时间：2022年9月21日7:00:00至2022年9月27日18:00:00（北京时间）

2.在本项目采购文件获取时间期限内，请登录乐至县中医医院网站（https://www.lzzhongyi.com/）自行下载采购文件。

**七、提交首次响应文件截止时间及地点：**

时间：2022年9月28日10:00（北京时间）

地点:四川省乐至县二环路东一段505号

**八、协商时间及地点：**

时间：2022年9月28日10:00（北京时间）（因疫情防控延期则另行通知）

地点:四川省乐至县二环路东一段505号

**九、其他补充事宜**

1、采购监督机构：纪检监察办公室；

2、投诉电话：028-26152266；

**十、联系方式**

1.采购人信息

名 称：四川省乐至县中医医院

地 址：四川省乐至县二环路东一段505号

联系方式：钟老师 028-26583066

第二章 供应商须知

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
|  | 确定邀请协商的供应商数量和方式 | 本次采购采取发布邀请函的方式邀请参加协商的供应商。 |
|  | 采购预算**（实质性要求）** | 7万元；超过采购预算的报价无效。 |
| 最高限价**（实质性要求）** | 7万元；超过最高限价的报价无效。 |
|  | 信用记录查询**（实质性要求）** | （1）采购人通过信用中国（[www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）](http://www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）)进行信用记录查询；（2）查询时间：响应文件递交截止时间后、开启文件进行协商之前；（3）查询记录和证据留存的具体方式：与采购文件一并保存；（4）使用规则：对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与政府采购活动。 |
|  | 响应文件有效期**（实质性要求）** | 提交首次响应文件截止之日起90日 |
|  | 合同分包**（实质性要求）** | 不接受 |
|  | 联合体**（实质性要求）** | 不接受 |
|  | 响应文件的份数**（实质性要求）** | 响应文件正本1份，副本2份 |
|  | 响应文件密封袋外层标注 | 响应文件密封袋的最外层注明项目名称、供应商名称、“正本”或者“副本”等字样、建议分开装订 |
|  | 响应文件封面标注 | 注明项目名称、供应商名称、日期、“正本”或者“副本”等字样 |
|  | 协商保证金**（实质性要求）** | 不收取 |
|  | 履约保证金**（实质性要求）** | 不收取 |
|  | 现场踏勘和答疑 | 不举行 |
|  | 供应商询问、供应商质疑 | 供应商询问由**采购人**负责答复。 |
|  | 供应商投诉 | 投诉受理单位：四川省乐至县中医医院。注：根据《中华人民共和国政府采购法》及其他有关等规定，供应商投诉事项不得超出已质疑事项的范围。 |
|  | 单一来源文件内容冲突的解决及优先适用顺序 | （1）单一来源文件内容前后有矛盾或不一致时：相关法律法规、规范性文件和强制性标准有专门规定的，以符合相关法律法规、规范性文件和强制性标准的为准；（2）有时间先后顺序的，以时间在后的修改、澄清或补正文件为准；（3）没有时间先后顺序的，以供应商须知前表为准，如前附表中无相关内容，在保证国家、集体和采购人利益不受损害的情况下按有利于供应商的原则进行处理。 |
|  | 特别说明 | 本项目协商文件及其更正公告(如有)均发布在采购人网站上，潜在供应商自行下载，由于本项目竞争性协商文件不进行现场发售，采购人不再单独通知和提醒，潜在供应商应当在响应文件递交时间前每日主动上网及时查阅、下载相关信息,以免遗漏造成损失，由此造成的后果由供应商自行承担。 |

**一、总 则**

**（一）适用范围**

1.本文件仅适用于本次单一来源采购所叙述的货物和服务采购。

2.本文件的解释权归采购人所有。

3本文件所称的“以上”、“以下”、“内”、“以内”，包括本数；所称的“不足”，不包括本数。

**（二）采购主体**

本次采购项目的采购人是**四川省乐至县中医医院**。

**（三）单一来源采购方式**

1.采购人组织协商小组与供应商进行洽谈。

2.供应商应根据洽谈进行报价响应。

3.协商小组在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上确定成交。

**（四）参加政府采购活动的费用**

供应商自行承担参加政府采购活动的一切费用。

**（五）知识产权**

1.供应商在本项目中使用的任何产品和服务（包括部分使用），不得产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。

2.除非单一来源采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3.供应商将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权。

4.如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。

**二、单一来源采购文件**

**（一）**单一来源采购文件是供应商准备响应文件和参加协商的依据，同时也是商定的重要依据。单一来源采购文件用以阐明单一来源采购项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、商定程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。

**（二）**供应商应认真阅读和充分理解单一来源采购文件中所有的事项、格式条款和规范要求。供应商应详细阅读单一来源采购文件的全部内容，按照单一来源采购文件的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性和有效性，一经发现有虚假行为的，将取消其参加商定或成交资格，并承担相应的法律责任。

**三、响应文件**

**（一）响应文件的语言**

1.供应商提交的响应文件以及供应商与采购人在单一来源采购过程中的所有来往书面文件均应使用中文。响应文件中如附有外文资料，主要部分要对应翻译成中文并附在相关外文资料后面。否则，该外文资料作无效处理。（说明：供应商的法定代表人/负责人为外籍人士的，法定代表人/负责人的签字和护照除外）

2.翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。涉嫌提供虚假材料的按照相关法律法规处理。

3.如未按要求翻译而导致供应商不利后果，由供应商承担。

**（二）报价**

1.报价应是报价人完成本项目所需的一切费用，本项目服务以及采购文件规定的其它费用等各项费用的总和。

2.报价应以人民币报价。

**（三）响应文件的编制和签署**

1.供应商应当认真阅读和充分理解文件中所有的事项、格式条款要求，按照文件的要求编制、提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性和有效性。

2.响应文件正本1份，副本2份。**（实质性要求）**

3.响应文件密封袋的最外层可以注明项目名称、供应商名称、“正本”或者“副本”等字样。

* + - * 1. 4.响应文件正本和副本均需在规定签章处签字和盖章。响应文件副本可采用正本的复印件。

**（四）响应文件的密封**

1.响应文件所有外层应当密封完好。**（实质性要求）**

2.未密封的响应文件，采购人将拒收或者在法定时间允许的范围内，要求修改完善后接收。**（实质性要求）**

**（五）响应文件的提交**

1.响应文件应在提交首次响应文件截止时间前送达。**（实质性要求）**

2.逾期送达或者未密封的响应文件，采购人应当拒收。**（实质性要求）**

3.最后报价表在协商后，协商小组要求供应商进行报价时提交。

**四、协商程序**

1.商定方式：现场完成。

2.本项目协商小组评审专家：由采购人组织3人及以上单数专家组成。

3.协商小组按照采购需求与供应商技术服务、价格等洽谈。

4.协商小组在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上确定成交。

5.供应商报价原则

（1）保证所提供的全部资料的真实性和有效性，一经发现有虚假行为，将取消其成交资格，并承担相应的法律责任。

（2）满足需求原则。报价供应商所提供的服务，必须满足报价邀请中所规定的技术及等商务要求。对于没有满足或不符合要求的报价，将视其为无效报价。

6.商定完成后，协商小组应出具单一来源采购协商情况记录，协商情况记录应包含商定情况、商定内容、报价情况等。

7.采购人委派的监督人员负责商定现场的监督工作。

**五、供应商询问、质疑和投诉**

**（一）**询问、质疑、投诉的接收和处理严格按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《财政部关于加强政府采购供应商投诉受理审查工作的通知》和四川省的有关规定办理（详细规定请在四川政府采购网政策法规模块查询）。

**（二）质疑提出时间**

1.对采购文件内容的质疑，在获取采购文件之日起7个工作日内；

2.对采购过程质疑时间：为各采购程序环节结束之日起7个工作日内；

3.对采购结果提出质疑时间：为成交结果公告期限界满之日起7个工作日内；

注：根据《政府采购质疑和投诉办法》等规定，供应商质疑不得超出采购文件、采购过程、采购结果的范围,供应商针对同一采购程序环节的质疑应在法定质疑期内一次性提出。

**第三章 资格条件要求以及应当提供的资格证明材料**

**一、应当提供的供应商资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**（一）资格要求相关证明材料：**

**1、具有独立承担民事责任的能力。**

①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”；**以上均提供复印件加盖单位公章。**

④若为自然人：提供“身份证明材料”。

**2、具备良好商业信誉的证明材料**

（提供承诺函，并加盖单位公章）

**3、具备健全的财务会计制度的证明材料。**

（提供承诺函，并加盖单位公章）

**4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料**

（提供承诺函，并加盖单位公章）

**5、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**

（提供承诺函，并加盖单位公章）

**6、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺函**

（提供承诺函，并加盖单位公章）

**7、具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料**

（提供承诺函，并加盖单位公章）

**（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：无**。

**（三）本项目的特定资格要求：**

服务提供商为设备原厂家或具有设备原厂家售后服务授权。（提供佐证资料）

**二、其他类似效力要求相关证明材料：**

**1.法定代表人身份证明材料复印件。**

**2.法定代表人授权代理书原件及代理人身份证明材料复印件。**（如法定代表人/单位负责人亲自参加协商活动的可不提供）。

**3.禁止参加本次采购活动的供应商**

1.根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，采购人将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询供应商在采购公告发布之日前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、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中的供应商报名参加本项目的采购活动。

**（由采购人提供相关查询资料，供应商无须在响应文件中提供。）**

2.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，不得参加本采购项目。供应商为采购人在确定采购需求、编制协商文件过程中提供咨询论证，其提供的咨询论证意见成为协商文件中规定的供应商资格条件、技术服务商务要求、评审因素和标准、政府采购合同等实质性内容条款的，视同为采购项目提供规范编制。

 **注：以上要求的资料复印件（身份证明材料、采购文件购买情况证明材料除外）均须加盖供应商单位的公章（鲜章），证明材料是双面的，在单面加盖公章，不影响响应文件的实质有效性。**

第四章 采购需求

**本章采购需求中标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**一、服务项目内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 维保设备名称 | 规格 | 品牌 | 数量 |
| X射线计算机体层摄影仪 | 64排128层螺旋CT系统SOMATOM GO TOP | 西门子 | 1台 |

**二、服务要求**

**（一）维保方案需求:**

1、工时: 合约期内，一年内提供四次现场维修服务。

2、安全升级:

(1)持续监控设备是否需要升级；

(2)提供安全性/建议性升级，并记录升级程序；

(3)提供厂家认可的升级证明或升级报告；

3、系统状态检查

（1）CT设备消毒；

（2）机房空气消毒；

（3）设备使用机房温度检测（建议 22-24 摄氏度）；

（4）设备使用机房湿度检测(建议 30%-60%RH）；

（5）机房电压检测；

（6）系统保养全屏；

4、功能检查

（1） stop button 功能检查；

（2） X 线辐射监测功能检查；

（3）曝光指示灯检查；

（4）门开关联锁功能检查；

（5）PDS 保护功能测试-RCMA；

（6）检查 UPS 电池状态；

（7）检查 PDS 内浪涌保护器的状态（观察颜色）；

（8）检查机架旋转驱动皮带磨损及张力；

（9）检查床固定附件安全；

（10）检查机架倾斜（+/-30 度）；

（11）检查 LCB 内剩余电流监测器功能

5、清洁设备及检查/更换备件

（1）清洁/检查探测器窗口；

（2）检查机架冷却风扇；

（3）清洁 ICS 和 IRS 进风口；

（4）清洁 UPS 进风口和卧舱；

6、系统接地保护电阻测试

（1）检查 PDB 保护接地电阻：要求小于 100 毫欧姆；

（2）机架保护接地电阻：要求小于 300 毫欧姆；

（3）检查 CT 床保护接地电阻：要求小于 300 毫欧姆；

（4）检查显示器保护接地电阻：要求小于 300 毫欧姆；

（5）检查 UPS 保护接地电阻：要求小于 300 毫欧姆；

（6）检查 LCB 保护接地电阻：要求小于 100 毫欧姆；

7、床的漏电流检测

（1）床板上铜箔到 PDS 内的接地端子:(要求< 80 μA [AC]）；

（2）床板上铜箔到 PDS 内的接地端子:(要求< 80 μA [DC]）；

（3）ECG 线到 PDS 内的接地端子:(要求< 40 μA [AC]）；

（4）ECG 线到 PDS 内的接地端子:(要求< 40 μA [DC]）；

（5）ECG 线到床板上铜箔:(要求< 40 μA [AC]）；

（6）ECG 线到床板上铜箔:(要求< 40 μA [DC]）；

8、图像质量检测

选用 Constancy 完成图像质量检测；

9、软件维护

（1）软件 SD 卡检查；

（2）进行参数备份 ；

（3）连接 SRS,确认畅通；

10、外观清洁

（1）机架外观清洁；

（2）病床外观清洁；

（备注：每次保养提供本次保养的图片和保养结论。)

11、提供服务在线管理平台，实现在线报修，维修进度及设备运行状况查看功能。

12、全国范围内开通免费热线电话，24小时x365天响应，为用户快速诊断和技术支持服务。

13、响应时间:接到医院报修电话，2小时内作出响应，24个工作小时内工程师到达现场。

**★二、商务要求:**

**（一）服务期限：**自合同签订之日起1年。

**（二）服务地点：**采购人指定地点。

**（三）服务质量：**达到国家现行验收规范合格标准。

**（四）付款方式：**合同生效后，维保服务期满6个月后，支付50%的维保服务费。（该费用还应包含工程师现场服务产生的工时费、交通费、食宿费等各项支出费用,采购人不再额外付费。）

**（五）验收标准和方法：**

1、本项目采购人将严格按照政府采购相关法律法规、《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）及国家现行有关标准及磋商文件和采购人要求进行验收。

2、保修期内负责对保修设备进行维护以及故障维修，包括突发故障维修，运行状态检查，设备安全检查，设备除尘保养，影像质量检查，以及校准和调整等，确保设备正常运行，承担保修期内CT故障维修，定期保养以及由此产生的维修人员人工费、差旅费、备件费等费用由供应商自行承担。

第五章 响应文件格式

**（正本或副本）**

 **项目**

**响应文件**

**采购编号：**

 **供应商名称 ：**

**响应时间 ： 年 月 日**

**一、承诺函**

致：四川省乐至县中医医院

我方作为本次采购项目的供应商，根据单一来源采购文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（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）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目单一来源采购文件中规定的实质性要求。如对单一来源采购文件有异议，已经提交首次响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对单一来源采购文件有异议的同时又参加商定以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

四、我单位没有被列入失信被执行人、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（如供应商在参加政府采购活动前被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动），没有未依法缴纳税收和社会保障资金的不良记录，参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（如供应商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动）。

五、我方接受采购人按照政府采购合同约定金额支付采购资金，最后报价以《最后报价表》为准。

六、我方提供的货物、服务、工程涉及商品包装和快递包装的将严格按照《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准 （试行）》财办库〔2020〕123号文的要求执行。

七、我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非单一来源采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**二、法定代表人/负责人身份证明书**

**（法定代表人/负责人参加商定时提供）**

四川省乐至县中医医院：

（法定代表人/负责人姓名）在（供应商名称）处任（职务名称）职务，是（供应商名称）的法定代表人（或负责人）。

特此证明。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXXX。

日 期：XXX年XXX月XXX日

注：本法定代表人/负责人身份证明书应附法定代表人/负责人的居民身份证（包括正反两面）或护照（为外籍人士的，则提供护照）或户口本。

**法定代表人/负责人授权书**

**（非法定代表人/负责人参加商定时提供）**

四川省乐至县中医医院：

本授权声明：XXX（供应商名称）授权XX（被授权人姓名，职务）为参加XXX项目（采购项目编号：XXX）的合法代表，代表我方与协商小组进行商定。

特此声明。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXXX。

日 期：XXX年XXX月XXX日

注：

1.本法定代表人/负责人授权书应附授权代表身份证明材料。

2.身份证明材料包括居民身份证（包括正反两面）或护照（为外籍人士的，则提供护照）或户口本。

**三、**供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 成立时间 |  |
| 营业执照号 |  |
| 注册资金 |  |
| 开户银行 |  |
| 账号 |  |
| 员工总人数 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

注：按实填写，不涉及项可填“/”。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**四、最后报价表**

项目名称：乐至县中医医院64排128层螺旋CT维保服务项目

项目编号：

包号：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **乐至县中医医院64排128层螺旋CT维保服务项目** |
| **项目编号** |  |
| **序号** | **服务内容** | **服务时间** | **报价** |
| 1 |  |  | 人民币 元（大写： ） |
| 2 |  |  | 人民币 元（大写： ） |
| ... | ... | ... | 人民币 元（大写： ） |
| 报价合计 | 人民币 元（大写： ） |

注：

**1、本次项目采用现场报价，供应商制作响应文件时，可不附此表。**

2、所有价格系用人民币表示。

3、报价应是报价人完成本项目所需的一切费用以及采购文件规定的其它费用等各项费用的总和。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**五、技术服务及商务、其他要求响应表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXXX。

日 期：XXX年XXX月XXX日

注：供应商根据采购文件要求据实逐条填写偏离项，建议按照采购文件序号顺序来填写，以便于评审，**无偏离的部分可以不填入该表，但须按照采购文件要求提供相关承诺函**。不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

**后附：相关证明材料（如有）。若未按照采购文件要求提供相关证明材料，则视为负偏离。**

**六、供应商本项目管理、技术、服务人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 拟派岗位 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

# 第六章 政府采购合同（草案）

根据商务条款拟定。