# 附件三

# 响应文件格式

**一、响应文件封面格式**

#### 正本/副本

响 应 文 件

项目名称：桂林市妇女儿童医院设计定点单位采购

采购机构：桂林市妇女儿童医院

供应商名称： .

日 期： 年 月 日

# 二、目录

# 目 录

根据文件规定及供应商提供的材料自行编写目录（部分格式后附）。

**三、证明材料**

**（一）资格性响应证明材料**

**1.响应函（格式见附件）（必须提供）；**

**附件：**

**响 应 函 （格 式）**

致：桂林市妇女儿童医院

根据贵方 桂林市妇女儿童医院年度设计单位采购 项目竞争性磋商，签字代表 （姓名）经正式授权并代表供应商 ，提交响应文件正本一份，副本肆份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

**磋商报价（优惠折扣率）：**依据2020年《广西工程勘察设计收费指导标准》（桂设协[2020]92号）设计费用的 %，相关调整系数按项目实际确定。

2、我方承诺已具备竞争性磋商规定的供应商资格条件。

3、我方已详细审核竞争性磋商，包括修改文件（如有的话）和有关附件，完全理解并接受竞争性磋商的各项规定和要求，对竞争性磋商的合理性、合法性不再有异议。

4、响应文件有效期：响应文件递交截止时间之日起60天。

5、如我方成交：

（1）我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与采购人签订合同。

（2）我方承诺本响应文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，按竞争性磋商及采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

与本项目有关的正式通讯地址为：

地址： 邮编： 电话、传真： 。

开户名称： ，

开户银行： 　 ，

账号： 　　　 ，

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章： .

响应日期： .

注：响应函须由法定代表人或委托代理人签字或盖章并加盖供应商公章。

**2.供应商的法定代表人身份证正反两面复印件（必须提供）；**

**3.供应商的授权委托书原件、委托代理人身份证正反面复印件（委托代理时必须提供）；**

**附件：**

**授权委托书（格式）**

致：桂林市妇女儿童医院

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（负责人），现授权委托本单位在职职工 （姓 名）以我公司名义参加 （项目名称及项目编号） 项目的采购活动，并代表我方全权办理针对上述项目的磋商、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

授权委托代理期限：从 年 月 日起至 年 月 日止。

代理人无转委托权,特此委托。

我已在下面签字，以资证明。

供应商（公章）： **.**

法定代表人签字或盖章： 　　 年 月 日

**附：委托代理人有效的身份证正反两面复印件。**

**4.供应商的法人营业执照副本的复印件（必须提供）；**

**5.供应商的设计资质证书副本复印件（必须提供）；**

**6.供应商参加本项目无围标串标行为的承诺函（格式见附件，必须提供）；**

**附件：**

**供应商参加本项目无围标串标行为的承诺函（格式）**

**一、我（公司）承诺无下列相互串通的情形：**

1.不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；或不同供应商报名的IP地址一致的；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理磋商事宜；

3.不同供应商的响应文件载明的项目管理员为同一个人；

4.不同供应商的响应文件异常一致或投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的响应文件相互混装；

**二、我（公司）承诺无下列恶意串通的情形：**

1. 供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关信息并修改其投标文件；

2. 供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改响应文件；

3. 供应商之间协商报价、技术方案等响应文件或者响应文件的实质性内容；

4.属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加采购活动；

5. 供应商之间事先约定一致抬高或者压低磋商报价，或者在采购项目中事先约定轮流以高价位或者低价位成交，或者事先约定由某一特定供应商成交，然后再参加采购；

6. 供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃成交；

7. 供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标或者排斥其他供应商的其他串通行为。

以上情形一经核查属实，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章： .

日 期： .

**7.供应商参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（必须提供）;**

**附件：**

**声 明**

**致**：桂林市妇女儿童医院

我（公司）郑重声明，在参加本项目采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚），未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，我方对此声明负全部法律责任。

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章： .

日 期： .

**8.供应商直接控股、管理关系信息表（格式见附件，必须提供）；**

**附件**

**供应商直接控股股东信息表**

| **序号** | **直接控股股东名称** | **出资比例** | **身份证号码或者统一社会信用代码** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注：

1.直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

2.本表所指的控股关系仅限于直接控股关系，不包括间接的控股关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。

3.供应商不存在直接控股股东的，则填“无”。

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

**供应商直接管理关系信息表**

| **序号** | **直接管理关系单位名称** | **统一社会信用代码** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

注：

1.管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。

2.本表所指的管理关系仅限于直接管理关系，不包括间接的管理关系。

3.供应商不存在直接管理关系的，则填“无”。

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

**（二）符合性响应证明材料**

**1.采购需求响应表**

**附件：**

**采购需求响应表（格式）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **响应文件的“采购需求”响应承诺**  （对应“采购需求”逐条响应） |
| **一、采购内容** |  |
| **二、项目承包范围** |  |
| **三、要求工期** |  |
| **四、合同结算** |  |
| **五、服务要求** |  |
| **六、对接人员** |  |
| **七、违约责任** |  |

**注：采购需求响应表须由法定代表人或委托代理人签字并加盖供应商公章。多页构成的，须逐页加盖供应商公章，否则，响应文件无效。**

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章：

日 期： .

**2.拟投入的主要人员配备情况表（必须提供）**

**附件**

拟投入的主要人员配备情况表（格式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **资格证书名称** | **资格证书编号** | **在本项目中担任的职务** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：项目负责人应附身份证、执业资格证书（如有）、职称证书（如有）的复印件；其他主要人员应附执业证或上岗证书（如有）、职称证书（如有）复印件；提供以上人员由社保部门出具的供应商为其缴纳的2025年1月以来任意一个月的社会保险证明材料扫描件； 若为新进员工，请提供劳动合同复印件。

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章：

日 期： .

**3.供应商的服务承诺书（按项目需求和评标办法自行编制，格式自拟）（必须提供）；**

**（格式自拟）**

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章：

日 期： .

**4.供应商的不予转包、分包承诺书（必须提供）**

**附件：**

**不转包、分包承诺书（格式）**

致：桂林市妇女儿童医院：

我公司参加贵公司组织 项目（项目编号： ）的采购活动。我公司在此郑重声明，若我公司中标，保证不将贵单位委托的项目（整体项目或将整体项目肢解）向他人（个人或者企业）进行分包或转包，我方对此声明负全部法律责任。

特此承诺。

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章：

日 期： .

**5.供应商拟投入本项目的对接人授权委托书及情况表（必须提供）**

**附件1**

**对接人的授权委托书（格式）**

我 （姓名及身份证号）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名及身份证号）为我公司对接人，以本公司的名义全权负责 （项目名称、项目编号） 项目的项目班子及企业信息更新和有关咨询、查询、服务承诺、合同履约、接受投诉等事务。对接人在其任职有效期内所承诺或签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

对接人无权转委托。特此委托。

供应商 (盖章)： .

法定代表人(签字或盖章)： .

对接人（签字）: .

年 月 日

**附件2**

**拟选派的对接人详细情况表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 年龄 |  | | 学历 | |  |
| 职称 | |  | 职务 |  | | 拟在本合同任职 | |  |
| 毕业学校 | | 年毕业于 学校 专业 | | | | | | |
| 联系方式 | | 固定电话： 手机： 电子邮箱： . | | | | | | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | |
| 时间 | 参加过的类似项目 | | | | 工程概况说明 | | 发包人及联系电话 | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |

**注：附提供对接人身份证正反面复印件及供应商为其缴纳的截标时间前一年及以上社保证明复印件，加盖供应商公章。**

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章：

日 期： .

**（三）其他有效证明材料**

**1.供应商项目的理解与总体构思及服务方案（按项目需求和评标办法自行编制，格式自拟）；**

**（格式自拟）**

供应商（公章）： .

法定代表人或授权委托代理人签字或盖章： .

日 期： .

**2.供应商根据评标办法视自身情况自行提交相关证明材料。**