附件一：

**投标文件格式**

封面

**奉化区中医医院**

 **采购项目**

**征 询 文 件**

正本（副本）

 采购编号/子包号（设备名称）：

供应商： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附件二：

**宁波市奉化区中医医院招标产品投标报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格型号 | 注册证号 | 国产/进口 | 单位 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标声明 |  |

备注：1.医疗器械产品请填写注册证号，非医疗器械产品不填。

2.本项目投标报价以人民币为结算单位。

3.有关投标价优惠折扣等均应在投标声明中载明。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人或受委托人（签字）：

签发日期： 年 月

附件三：

# 法定代表人授权委托书

**致宁波市奉化区中医医院：**

兹委派我单位 先生/女士，身份证号： ，联系方式：固定电话 ，手机号 ，代表我公司参加贵院此次招标（ ），全权处理招标过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

 本委托书共1份1页，必须由本公司法定代表签字盖章，并加盖本公司公章方为有效。复印无效。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

附件四：

附件四：

**产品质量与服务承诺书**

**致宁波市奉化区中医医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的医疗器械质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接需方电话通知后三个工作日内到货（特殊情况另议），并负责货物搬运入库。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所有业务并追究由此造成的损失。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 公司承诺此次招标报价不高于公司在省内展销会的入围价。
6. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

7、公司承诺具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，如有虚假，采购人可取消我方任何资格，我方对此无任何异议。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人或受委托人（签字）：：

签发日期： 年 月 日

附件五：

**廉洁承诺书**

**致宁波市奉化区中医医院：**

我单位响应你单位项目招标要求参加投标。在这次投标过程中和中标后，我们将严格遵守国家法律法规要求，并郑重承诺：

一、不向标项有关人员及部门赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、介绍费、咨询费等好处费；

二、不为标项有关人员及部门报销应由你方单位或个人支付的费用；

三、不向标项有关人员及部门提供有可能影响公正的宴请和健身娱乐等活动；

四、不为标项有关人员及部门出国（境）、旅游等提供资助；

五、不为标项有关人员个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排等提供好处；

六、严格遵守政府采购法、招标投标法、合同法等法律法规，诚实守信，合法经营，坚决抵制串标、围标等各种违法违纪行为。

如违反上述承诺，你单位有权立即取消我单位投标、中标或在履约项目的资格，有权拒绝我单位在一定时期内进入你单位进行医疗设备招投标或其他经营活动，并将通报相关部门及被列入商业贿赂不良记录。由此引起的相应损失均由我单位承担。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人或受委托人（签字）：：

签发日期： 年 月 日