**附件2：**

**南方科技大学医院采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）：座机：**

**E-mail：**

**日期：年 月 日**

**附件3**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 | |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 企业信用信息公示报告 | |  |  |  |
| 3 | 法人代表证明书 | |  |  |  |
| 4 | 法人代表第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 5 | 法人授权书 | |  |  |  |
| 6 | 授权代理人第二代居民身份证复印件和近三个月内社保缴费证明 | |  |  |  |
| 7 | 供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。（供应商书面承诺，格式见附件6）。 | |  |  |  |
| 8 | 2019年1月1日（以合同签订时间为准）至今医院同类信息化项目业绩（同类业绩意指医院签署有关智能药品转运系统或物流机器人内容的合同，格式见附件7）及完整的合同复印件 | |  |  |  |

**附件4：**

**法定代表人资格证明书**

**南方科技大学医院：**

同志，现任我单位职务，联系手机：，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期： 年 月 日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

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.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5：**

**法人授权书**

**南方科技大学医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）：，联系手机电话：

授权生效日期：年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6：**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、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。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

供应商名称（加盖盖章）：

日期：

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额**  **（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期：年月日

注：

1、同类业绩需附完整的合同复印件作为证明材料。

2、供应商未按上表和要求填报的，视为2019年1月1日起至今无用户。

**附件8：报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单位** | **报价** | |
| **单价（元）** | **小计（元）** |
| 1 | 送药机器人 | 2 | 台 |  |  |
| 2 | 转运系统 | 1 | 套 |  |  |
| 3 | 工程改造 | 1 | 批 |  |  |
| 合计： | | | |  | |
| 总计¥元（大写：人民币元整） | | | | | |

备注：

1.报价表纸质版（附件8）随论证（谈判）会当日自行携带入场提交。

2.必须完全满足并响应本采购项目的全部内容和要求。

3.请严格按照采购清单报价，更改序号、物资名称、单位的报价单视为无效报价单。

供应商名称（加盖公章）：

日 期： 年 月 日