****

**响应资料**

**项目名称：广东省工人医院百场义诊及健康体检宣传推广服务项目**

**项目编号：粤工采【2025】019-C-X**

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地址：**

**日期： 年 月 日**

**声 明**

1.本项目报名提交的响应资料仅供采购人进行方案初筛、资格审核及备案使用，参与本次报名并不代表获得参加现场遴选会的邀请或取得订单。

2.采购人仅对通过方案初筛及资格审核的供应商，择优选取3-5家，邀请来院参加现场遴选会。

3.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其他违规行为。

4.供应商需为本项目提交的所有资料真实性负责，如发现虚假材料将列入采购人的采购黑名单，并依法追究相关责任。

5.本公告解释权归广东省工人医院所有。

**目录**

一、 供应商要求 1

二、 法定代表人资格证明书 6

三、 法定代表人授权委托书 7

四、 报价表 8

五、 服务团队 9

六、 项目服务方案 10

七、 近三年同类项目业绩 11

八、 廉洁承诺书 12

九、其他补充资料 13

十、提供上述资料的真实性的保证函并加盖公司公章及签名 14

# 供应商要求

1. 营业执照复印件（加盖供应商单位公章）
2. 具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。（提供有效的营业执照或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证副本复印件；提供国家企业信用信息公示系统中经营范围截图说明）；
3. 承诺函

响应承诺函

致：广东省工人医院

你方组织的广东省工人医院百场义诊及健康体检宣传推广服务项目采购项目，我方愿参与响应。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

1.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，履行合同所必需的资质和专业技术能力，法律、行政法规规定的其他条件。

2.我方不得将本项目分包或者转包，不接受联合体投标，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一项目报价，一经发现按废标处理并标记为不诚信供应商。

3.我方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的声明，在经营活动中无重大违法违规记录及劳务纠纷诉讼等法律纠纷。

4.我方需对人员的工作履历及背景进行核实，对人员进行岗前培训（含采购人规章制度、设备操作规范等），定期进行服务质量考核，考核结果与采购方共享，需遵守采购方保密协议，不得泄露患者信息及机构内部资料。在工作期间，严格遵循采购方相关规章制度，服从采购方合理的工作安排。

供应商名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 信用截图证明**（加盖供应商单位公章）**

响应供应商未被列入“信用中国”网站中“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单，不处于“中国政府采购网”中“政府采购严重违法失信行为信息记录”的禁止参加政府采购活动期间，须提供网站查询结果截图证明；

1. 具备省级或以上广播电视媒体平台的播出渠道承诺函

致：广东省工人医院

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

我方具备省级或以上广播电视媒体平台的播出渠道。

供应商名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（提供证明文件，若有）

1. 具有与服务内容相关的资质或荣誉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：格式仅供参考，可进行增删或自拟

# 法定代表人资格证明书

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

# **法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在 广东省工人医院 采购活动中院内采购报价及合同签订等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

此处粘贴授权代表

身份证反面

此处粘贴授权代表

身份证正面

# **报价表**

（格式自拟。）

 **供应商名称（加盖公章）：**

**日期： 年 月 日**

# 服务团队

（一）服务人员基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务****名称** | **曾主持/参与的****项目经历** | **专业技术职务** | **经验年限** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：格式仅供参考，可进行增删或自拟

# 项目服务方案

（根据需求书服内容、要求制定项目服务方案）

# 近三年同类项目业绩

供应商具备医疗健康类公益活动宣传经验优先（附同类项目成交合同关键页）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **项目金额** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：（后附成交合同附件关键页）请提供不少于三份历史成交项目，如中标价为下浮率/折扣率，请一并写明。

# 廉洁承诺书

**廉洁承诺书**

（单位名称）：

贵单位　　　年　　月　　日发布的 项目的采购公告，本公司（企业）愿意报名参加，并作出如下廉洁承诺：

1.本公司（企业）严格遵守国家有关法律法规以及廉洁从业有关规定，积极营造公平公正的政府采购活动环境。

2.加强本公司（企业）相关人员的管理和廉洁从业教育，自觉抵制不廉洁行为。在商务活动中发现存在违规违纪违法行为，将及时向监察部门或司法机关举报。

3.不向采购人及其人员提供礼金、有价证券、支付凭证、贵重物品等。

4.不为采购人及其人员报销应由采购人或个人支付的费用。

5.不为采购人员投资入股、个人借款或买卖股票、债券等提供方便。

6.不为采购人员购买或装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女上学或工作安排以及出国（境）、旅游等提供方便。

7.不为采购人员安排有可能影响公正执行公务的宴请、健身、娱乐等活动。

8.不为采购人及其人员购置或提供通讯工具、交通工具和高档办公用品。

9.不为采购人员的配偶、子女及其他亲属谋取不正当利益提供方便。

10.不违反规定安排采购人员在本公司（企业）或本公司（企业）相关企业兼职和领取兼职工资及报酬。

11.不利用非法手段向采购人员打探有关涉及采购人的商业秘密、业务渠道等。

12.采购人对涉嫌不廉洁的商业行为进行调查时，本公司（企业）将积极配合，提供相关证据、佐证材料。

本公司（企业）承诺在本次采购活动中，如有违反上述廉洁行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，均由我公司（企业）承担。

供应商名称（单位盖公章）：

法定代表人（签名）：

时间：

# **九、其他补充资料**

# **十、提供上述资料的真实性的保证函并加盖公司公章及签名**

**资料真实性保证函**

**广东省工人医院：**

关于贵方组织的采购/调研项目，我公司愿意参与并在此承诺：**保证对提供 项目的报名材料的真实性负责，且全部资料的副本或复印件都与其原始资料或原件一致，所有文件上的签名、印章均是真实的。**

我公司保证提供的有关信息真实、准确和完整，不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对所提供信息的真实性、准确性和完整性承担一切法律责任。

公司名称（盖章）：

日期：