**竞争性比选**

**文件**

项目编号： ZYYYWK\_2024001

项目名称：拟外送第三方检测检验服务

比选人： 奉节县中医院

二○二四年七月

一、采购项目

奉节县中医院对“检验标本第三方检测服务”项目进行比选采购（项目编号 ），请供应商按照该项目的相关情况对项目进行响应。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 供应商最高折扣系数 | 成交供应商数量（名） |
| 检验项目 | 0.3 | 1 |
| 二代测序类项目 | 0.6 |
| 备注：本项目按标本检测实际收入，由我院和中标供应商进行比例分成。 |

二、采购方式

比选

三、有关说明

（一）报名方式

1.拟参与比选的供应商请在[奉节县中医院官网](http://www.bnzw.gov.cn/login/index.aspx)（http://zyy.fjtcmh.cn/）获取本项目招标文件（不提供现场发售）。

2.拟参选的供应商报名获取比选文书后均视为已知晓所有比选实质性内容，且认同相关要求。

（二）比选文书递交截止时间：2024年8月13日15:00时，

递交地点：奉节县中医院招标办。（新院区14楼）

（三）比选地点：奉节县中医院会议室（夔州街道夔州西路308号）

（四）比选时间：2024年8月13日15:10时。

 四、比选有关规定

（一）法定代表人为同一个人的两个及两个以上母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一项目中同时参与比选采购。

（二）本项目的比选公告、补遗说明（如果有）一律在奉节县中医院医院官网（http://zyy.fjtcmh.cn/）上发布，请各供应商注意下载；无论供应商下载与否，均视同参与供应商已知晓比选公告、补遗说明（如果有）的内容。

（三）报名时间、比选文书接受时间以北京时间为准。

（四）供应商法定代表人或其授权代表凭有效身份证明原件参与比选。

（五）比选费用：无论比选结果如何，参选供应商均自行承担本项目比选的所有费用。

五、项目服务内容

（一）我院检验科目前未开展的检验项目。

## （二）我院检验科目前未开展的二代测序检验项目。

（三）项目清单及价格和报告时限如下（采购人可根据临床需要随时调配或调整）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 检验科委托检验项目清单 | 报告时间 |
| 1 | 促甲状腺激素受体抗体 | 1-2天 |
| 2 | 儿茶酚胺 | 4天 |
| 3 | 肝纤五项 | 2-3天 |
| 4 | 过敏原14项混合组特异性IgE抗体 | 2天 |
| 5 | 解脲支原体(UU-DNA)定性 | 1-2天 |
| 6 | 抗角蛋白抗体(AKA) | 2天 |
| 7 | 人类白细胞分化抗原B27(HLA-B27)筛查 | 2天 |
| 8 | 沙眼衣原体(CT-DNA)定性 | 2天 |
| 9 | 糖尿病自身抗体三项 | 2天 |
| 10 | 自身免疫性肝病抗体四项检测 | 3天 |
| 11 | 自身免疫性肝病抗体八项 | 3天 |
| 12 | EB病毒抗原两项(IgG+IgM) | 2天 |
| 13 | 胃泌素释放肽前体 | 1-2天 |
| 14 | T淋巴细胞亚群 | 3天 |
| 15 | 丙型肝炎病毒(HCV-RNA)定量 | 3天 |
| 16 | 补体3 | 1-2天 |
| 17 | 补体4 | 1-2天 |
| 18 | 肺炎支原体(MP-DNA)定性 | 1-2天 |
| 19 | 蛋白C活性测定 | 3天 |
| 20 | 蛋白S活性测定 | 3天 |
| 21 | 狼疮抗凝物三项 | 3天 |
| 22 | 肿瘤坏死因子 | 1-2天 |
| 23 | 睾酮(T) | 1-2天 |
| 24 | 骨代谢四项 | 1-2天 |
| 25 | 骨髓涂片 | 3天 |
| 26 | 结核分枝杆菌及利福平耐药检测 | 3天 |
| 27 | 抗β2糖蛋白1抗体三项定量 | 3天 |
| 28 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体 | 1-2天 |
| 29 | 抗甲状腺球蛋白抗体 | 1-2天 |
| 30 | 抗心磷脂抗体三项定量 | 3天 |
| 31 | 免疫球蛋白IGG4 | 2天 |
| 32 | 免疫球蛋白三项 | 2天 |
| 33 | 男性肿瘤标志物12项 | 3天 |
| 34 | 女性肿瘤标志物12项 | 3天 |
| 35 | 皮肤病理活检 | 4天 |
| 36 | 贫血三项 | 1-2天 |
| 37 | 生长激素 | 1-2天 |
| 38 | 唐氏早期 | 5-7天 |
| 39 | 萎缩性胃炎抗体两项 | 1-2天 |
| 40 | 腺病毒IgM抗体 | 1-2天 |
| 41 | 新型隐球菌荚膜多糖抗原定量 | 1-2天 |
| 42 | 血清脂溶性维生素AD | 1-2天 |
| 43 | 胰岛素样生长因子结合蛋白-3 | 3天 |
| 44 | 优生五项定量 | 1-2天 |
| 45 | 找抗酸杆菌 | 1-2天 |
| 46 | 转铁蛋白(TRF) | 1-2天 |
| 47 | 胃泌素17(G-17) | 1-2天 |
| 48 | 细菌培养 | 3天 |
| 49 | 直接涂片革兰染色（淋球菌） | 2-3天 |
| 50 | 全血微量元素五项 | 1-2天 |
| 51 | 抗肾小球基底膜（GBM）抗体定量 | 1-2天 |
| 52 | 抗心磷脂抗体 | 1-2天 |
| 53 | 透析液5项 | 5-7天 |
| 54 | 外周血染色体核型分析 |  15天 |
| 55 | 胰岛素样生长因子1 | 2-3天 |
| 56 | 细菌内毒素 | 3天 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 检验科委托二代测序检验项目清单 | 报告时间 |
| 1 | 胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测 |  7-15天 |
| 2 | 胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测（升级版） |  7-15天 |
| 3 | 呼吸道107种病原体靶向测序 | 1-2天 |
| 4 | 呼吸道198种病原体靶向测序 | 1-2天 |

注：1.其他未列入清单内但后期需要提供检验技术服务的项目由双方协商后决定增加；

2.所有送标本需要的耗材由中标商家自行负责；

3.中标商家必须有工作人员每天负责收集检测及运输检验标本，若有特殊情况由双方协商解决。

六、项目服务技术要求

（一）检测质量要求：

1.委托项目的技术标准按国家标准执行，无国家标准的，按行业标准执行，无国家和行业标准的，按企业标准执行；在招标文件中有特别要求的，按招标文件中规定的要求执行，并且符合相关法律、法规规定的要求；所有委托项目遵循的技术规范提供甲方附件备查。

2.委托项目必须提供在合作期间参评国家卫健委或重庆市临检中心室间质评资料，同时送检项目合格率达到95%以上；

3.应按照国家、采购人要求妥善保管、销毁标本；提供实验室审核人详细联络方式，对院方有疑问的标本第一时间进行复查，如有需要，将标本重采外送指定第三方复查，复查费用由受委托方承担。

4.中标供应商对出具的报告单负有完全的法律责任，如供应商自身原因导致的标本丢失或结果错误，从而引发的医疗纠纷，在采购人的协助下及时处理问题，承担事故的一切法律责任，赔偿患者的经济损失。

5.检验项目的检测方法必须与收费标准规定的检测方法一致，因检测方法不一致给采购人造成的一切损失由中标商家负全责，同时采购人有权中止合同或者解除合同。

6.我院不定期到检测实验室进行相应质量抽检，或者随机抽取标本与三甲公立医院进行比对，符合率<80%，有权中止合同或者解除合同。

（二）验收：

（1）供应商实验室未按招标要求提供相应认证证明材料，视为验收不合格。

（2）供应商实验室应按国际和国家标准进行质量验收，如验收不合格，采购人有权中止合同或者解除合同。

（3）因供应商实验室原因导致报告不合格的，承担由此产生的运输费以及其他一切费用。

(4)为了加强外检结果的质量控制，由采购人聘请专家对第三方外检实验室的质检报告进行不定期抽查，发现原始记录不符合或者无原始记录的，出假报告的，采购人有权拒绝支付中标供应商从签约之日起至发现时段总金额的检验检测项目服务费用，扣款不足以弥补我院实际损失的，采购人有权向中标供应商主张进一步的赔偿责任。同时采购人有权解除合同。

七、商务要求

（一）实施时间、地点及验收方式

1、服务时间：本次比选总服务期为三年，合同实行一年一签订，医院根据成交供应商本年度的服务考核情况，再行签订下一年度服务合同（检验外送原合同到期终止后，再签订本次比选中标供应商的服务合同，服务期限顺延。）。

2、服务地点：奉节县中医院。

3、验收方式：由采购人组织审查验收。符合国家现行有关质量验收规范要求，并达到合格标准，保证能通过相关行业主管部门检查。

（二）报价要求

本项目为总价包干，报价为供应商实得折扣费率报价，包括完成本项目所需的服务费、人工费、及提供服务所需的材料费、交通费等一切保证本项目实施完成的所有费用。因响应供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

（三）付款方式

据实结算，次月支付。根据采购人的考核验收情况，双方核对当月应结金额，签字确认后，中标供应商开具正规发票，采购人根据发票金额于90个工作日内支付。

(四）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

(五）售后要求

1、服务质量保证期：自验收之日起，提供36个月免费后续服务。

2、质保期内：成交供应商应恪守社会中介服务机构“独立、客观、公正”的执业原则，切实履行“诚信、廉洁、高效”的服务方针，严格执行国家颁布的执业规范、规程和技术标准。按照采购人委托，按约定时限独立完成确定的外检服务，出具符合国家相关法律法规规定的检验报告。

3、售后服务内容：成交供应商应当为采购人提供专业咨询电话服务，解答在工作时遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。采购人工作报告时遇到专业问题，电话咨询不能解决的，成交投标人应在48小时内派出专业人员现场支持。

4、质保期外：质量保证期过后，成交商应同样提供免费电话咨询服务。

5、中标供应商必须按国家检验规范进行操作，并对标本的保存、运输、检验结果承担相应的法律责任。

6、严格遵守保密责任，严禁对第三方透露标本状况、检验结果等相关保密事项；在合作期内及以后，合同内容及双方相关资料（包括但不限于各类数据、检测报告、价格、商业信息）皆为保密资料，除非保密资料已通过正当途径为公众所知，或除非由拥有资料一方事先书面授权透露，双方均应各自对保密资料保密，不得向除两方以外的任何其他方透露，也不得将保密资料用于与本合同条款和条件不相符合的任何目的。

7、检验标本、检验结果等所有权、使用权归采购人，未经许可严禁挪用。

8、本项目清单内容，如采购人需要撤销部分检验内容，采购人仅需通知中标人，不接受任何异议；如采购人需要增加部分检验项目，经双方协商一致后按成交折扣计算。

9、中标供应商有专人在医院收集检验标本和报告发放。检验报告出具时间按第五篇项目服务内容（三、项目清单及报告出具时限）执行，不得无故拖延出具报告时间。

八、资质及要求

响应供应商应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合根据该项目特点设置的特定资格条件。

1.具有独立承担民事责任的能力。检查内容：供应商法人营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本复印件（三证合一的供应商提供营业执照复印件）。供应商法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书；若是法人代表以外的授权人参加比选，必须提供授权代表在本单位缴纳社会保障金证明材料或相关证明材料。

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

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、行政法规规定的其他条件。

7.本项目的特定资格要求：

7.1★响应供应商具有医疗机构执业许可证(提供证书复印件并加盖投标人公章)。

7.2★响应供应商具有二级以上生物安全实验室备案；且实验室取得临床基因扩增检验技术PCR资格。(提供证明材料复印件加盖响应供应商公章)。

九、比选文件制作要求

参选供应商提供的所有资料无论中选与否，均不予退还。本比选文书中要求的所有资料，参选供应商必须提供真实且准确的，若参选供应商有弄虚作假、串通报价和欺骗行为，一经查实，由此而产生的经济损失、经济责任和一切后果由参选供应商承担，并按有关规定进行严肃处理。

比选响应文书一式叁份（正、副本、电子文本）,均由资质证明文件和报价文件组成。资质证明文件和报价文件按A4纸规格分别装订成一本，然后用信封分别密封并在信封封面上注明项目名称、文件类别、参选供应商名称等，最后将两个信封装入一个大袋。大袋封面上注明项目名称、参选供应商名称及“不准提前启封”字样。信封和大袋的封口须**加盖参选供应商公章**。未按规定密封，将导致比选响应文书被拒绝接收。

比选响应文书制作要求详见附件“比选响应文书组成及格式”。

十、比选原则

以综合评分法确定中选供应商。评审小组对已投标供应商的资格条件、响应文件的有效性、完整性和响应程度进行资格性和符合性审查，各供应商只有在完全符合要求的前提下，才能成为有效供应商。评审小组对有效供应商的报价和响应文件按照评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选供应商。供应商总得分为报价部分、服务部分、商务部分等评定因素分别按照相应权重值计算分项得分后相加，满分为100分（详见评审标准）若供应商的评审得分相同的，按照报价部分由低到高的顺序排列推荐。评审得分且投标报价相同的，按照服务指标优劣顺序排列推荐。以上都相同的，按商务条款的优劣顺序排列推荐。

1. 评审标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价部分（20%） | 20分 | 满足采购文件要求且折扣最低的供应商的折扣为投标基准价，其价格分为单项10分总计20分，其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价部分得分=（检验投标基准价/检验投标报价）×价格权值×100+（测序项目投标基准价/测序项目投标报价）×价格权值×100 | 报价得分由常规检验项目得分+测序项目得分组成，高于最高折扣为无效报价。 |
| 响应供应商应满足采购文件“六、项目服务技术要求”，有一条不满足的，技术部分得分为0分，不再进入技术部分的评审。 |
| 2 | 技术部分（40%） | 10分 | 响应供应商针对本项目提供服务方案。包括但不限于以下内容：整体服务流程、标本接收方案（包括样本采集、标本收取、标本运输）、检测工作流程、发送检测结果报告方法、出报告时间、服务质量保障措施、提供特急标本优先加急特事特办服务、增值服务。优得10分，良得7分，中得5分，一般得2分，未提供的不得分。 | 评标委员会横向比较，独立评审打分，其中：1.“优”的标准：服务方案的理解、对质量问题分析全面，实施要点及难点分析透彻且针对性强，并有一定的类似实施经验，且完全符合本项目实际。2.“良”的标准：服务方案的理解、质量问题分析较为全面，实施要点及难点分析较为透彻，针对性较强；3.“中”的标准：服务方案的理解、质量问题分析基本满足项目需求，实施要点及难点分析基本与项目符合；4.“一般”的标准：服务方案的理解、质量问题分析不能完全满足项目需求，实施要点及难点分析不够合理，与项目实际情况勉强符合。 |
| 10分 | 为保证运输标本的生物安全、环境要求及运输时效性，响应人需提交质量管理体系认证证书，并符合GB/T19001-2016/IS9001:2015相关标准，及供采购人所在地的货物专用运输(冷藏保鲜)，有得10分，无得0分； |
|  |  | 10分 | 响应供应商参加过市级及以上检验质量控制中心组织的检验结果互认新鲜血液标本比对，得10分，未提供的不得分。 | 响应人需提供检验结果互认新鲜血液标本比对资料，并加盖响应供应商公章。 |
| 10分 | 响应供应商承诺提供本院支持电脑端与手持端网络自助报告查询系统。提供承诺书及佐证材料最多得10分。提供承诺书的得5分，每份佐证材料得1分，最多5分，未提供的不得分。 | 提供承诺书（格式自拟）及佐证材料并加盖响应供应商公章，否则不计分。 |
| 响应供应商应满足采购文件“七、商务要求”的要求，有一条不满足的，商务部分得分为0分，不再进入商务部分的评审。 |
| 3 | 商务部分（40%） | 10分 | 响应供应商一年至少两次免费提供市级专家在医院内开展学术活动。提供承诺书及佐证材料最多得10分。提供承诺书的得5分，每份佐证材料得1分，最多5分，未提供的不得分。 | 提供承诺书（格式自拟）及佐证材料并加盖响应供应商公章，否则不计分。 |
| 10分 | 响应供应商一年至少两次免费提供公益活动的方案及一定数量的检测项目。提供承诺书及佐证材料最多得10分。提供承诺书的得5分，每份佐证材料得1分，最多5分，未提供的不得分。 | 提供承诺书（格式自拟）及佐证材料并加盖响应供应商公章，否则不计分。 |
| 10分 | 响应供应商县级及以上行政主管部门批准的区域检验中心。每获批一家得2分，不超过10分。  | 提供相应证明材料及文件复印件，加盖响应供应商公章。 |
| 10分 | 响应供应商在采购人所在地区合作客户数量。每一家得2分，不超过10分。 | 提供相应证明材料及合同复印件，加盖响应供应商公章。 |

十二、无效响应

1.参选人不具备比选文件规定的资格要求的；

2.参选人的不能满足项目质量要求的；

3.参选人的不能满足商务条款的；

4.未按规定对响应文件进行签字和盖章的；

5.响应文件含有违反国家法律、法规的内容，或附有采购人不能接受的条件的；

6.参选人串通投标的；

7.法定代表人为同一个人的两个及两个以上母公司、全资子公司及其控股公司，在同一项目中同时投标的；

8.法律、法规、规章和招标通知书规定的其他无效情形；

9.未通过供应产品质量要求的；

10.无效报价。

十三、其他事项

本次比选结果，如因不可逆的因素，成交供应商应无条件遵从。其他未尽事宜由成交供应商与采购人在签约合同中进行约定。

十四、采购人

奉节县中医院

联系人：刘衷羽

联系电话：18223836678

**正本/副本**

**响应文件**

**项目编号：**

**项目名称：**

**供应商名称：**

**供应商地址：**

## **日期：**

不准在年月日北京时间上午 时 前启封

**参与比选供应商： 　　　　 （盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

 **年月 日**

比选响应文书资质部分封面

**×××××××××××××××××××× 项目**

**比选 响 应 文 书**

资质文件部分

**参与比选供应商： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

##  **年月 日**

比选响应文书资质部分目录

资质文件目录

一、比选函

二、营业执照

三、法定代表人委托代理人的委托书

四、服务质量承诺书

五、诚信声明及诚信记录相关资料

六、服务技术响应偏离表

七、商务要求偏离表

## 八、其他证明资料

九、投标人廉洁承诺书

## （以上资料需加盖公司鲜章）

比选函（格式）

致：奉节县中医院：

 公司系中华人民共和国合法供应商，注册地址：。我方就参加本次比选有关事项郑重声明如下：

1.我方完全理解并接受该项目比选文件所有要求。

2.我方提交的所有比选文书、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

3.我方承诺按照比选文书要求，提供比选项目的服务。

4.我方按比选要求提交的比选文件为：比选文书正副本各1份。

5.如果我方入围，我方将履行比选文书中规定的各项要求以及我方比选文书的各项承诺，按《政府采购法》、《合同法》、《中华人民共和国民法典》及合同约定条款承担我方责任。

（参与比选供应商公章）

年 月 日

营业执照（格式自定）

法定代表人或委托人身份证明书（格式）

项目名称：

致：奉节县中医院：

（法定代表人姓名）在（参与比选供应商名称）任（职务名称）职务，是（参与比选供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

 （参与比选供应商公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证复印件）

（如委托人员参与需提供）法定代表人授权委托书（格式）

法定代表人授权委托书

奉节县中医院：

 （法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权

（被授权人姓名、身份证号码、电话）代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

服务质量承诺书（格式自定）

质保及售后服务承诺

奉节县中医院：

我公司对（项目名称）的服务质量保证及售后服务做出如下郑重承诺：

承诺人（法人代表）：

盖章：

## 年 月 日

诚信声明及诚信记录（格式）

项目名称：

采购项目编号：

致：奉节县中医院：

（响应供应商名称）郑重声明，我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的投标人基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此声明！

（响应供应商公章）

年 月 日

服务技术响应偏离表（格式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目服务技术 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人或授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：本表即为对本项目“六、项目服务技术要求”中所有内容进行比较和响应；该表按照项目服务技术要求如实填写，该表可扩展，并逐页签字或盖章；根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

商务要求偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求 | 响应情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人或授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：本表即为对本项目“七、商务要求”中所有内容进行比较和响应；该表按照采购文件中商务要求如实填写，该表可扩展，并逐页签字或盖章；根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

其他证明资料（格式自定）

投标人廉洁承诺书

为加强招标投标活动中的廉政建设。进一步规范招标投标市场、防止发生违法违规行为，体现公开、公平、公正的原则，根据国家有关法律、法规和廉政建设相关规定，本投标人特作出如下承诺：

1、不与招标人及其他投标人私下串通协商，进行围标、串标、抬标、控制投标价格。

2、不向招标人、评标专家行贿，以不正当手段谋取中标。

3、不向招标投标监管人员请客、送礼及组织其它有可能影响公正监管的活动。

4、自觉遵守开标、评标现场工作纪律，不私下接触评标专家评标秩序。

5、中标后不订背离合同实质性内容的协议，不进行非法转包、违法分包等。

如出现上述行为，本投标人自愿承担相关责任，接受招投标监督管理部门、纪检监察部门及司法机关调查处理。

投标单位： （单位盖章）

法定代表人或授权委托人： （签 字）

比选响应文书报价部分封面

**×××××××××××××××××××× 项目**

**比选 响 应 文 书**

报价文件部分

 **参与比选企业： 　　　　 　　（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： 　　 　（签字）**

**年月 日**

**报价函**

奉节县中医院：

我方收到（项目名称） （项目编号）的比选文件，经详细研究，决定参加该项目的比选。

供应商折扣系数：（最多保留两位小数）

注：供应商报价按折扣系数填报，折扣系数填报不得大于1。此折扣系数为响应供应商中标后实得折扣系数。

供应商名称（公章）：

 年 月 日