

腹腔镜肺叶手术器械 响应文件

比选申请人名称（公章）：

法定代表人或授权代理人（签字）：

联系方式（移动电话）：

日期： 年 月 日

供应商基本情况表

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
组织结构						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
技术负责人	姓名		技术职称		电话	
成立时间			员工总人数:			
企业资质等级						
营业执照号						
注册资金						
开户银行						
账号						
经营范围						
备注						

供应商名称: (盖章)

法定代表人或授权代表(签字):

日期:

承诺函

致绵阳市安州区中医院：

本公司_____（公司名称）参加_____（项目名称）的比选活动，现承诺：

我公司满足关于比选申请人的资格要求，包括（不限于）：

- （1）具有独立承担民事责任的能力；
- （2）具有良好的商业信誉；
- （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （5）参加采购活动前三年内，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）根据采购项目提出的特殊条件。
- （8）截止比选时间未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；未处于政府部门禁止代理政府采购业务处罚期、未在我院禁止参与期内。
- （9）为非拒绝参加本次采购活动条款规定的供应商。

2. 我方已认真阅读并接受本项目比选文件的全部实质性要求，如对比选文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

3. 本项目比选有效期为 90 天

4. 响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

5. 如本项目比选采购过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合比选文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

6. 国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

7. 我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法

律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非比选文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

8. 我方自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需货物和服务。

9. 一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

10. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称: (盖章)

时间:

具有独立承担民事责任的能力
(营业执照)

具有健全的财务会计制度的证明材料

法定代表人身份证明书

(若为法定代表人/单位负责人参与则提供此页)

_____ (姓名) 系 _____ (比选申请人名称) 的法定代表人/单位负责人 (职务: _____, 电话: _____)。

特此证明。

比选申请人名称: _____ (盖章)

时间: _____

注:

1. 比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。
2. 应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件 (提供其在有效期的材料, 如居民身份证正、反面复印件)。
3. 身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。
4. 此授权书盖章位置未做强制性要求。

本项目的特定资格要求相关材料

产品资料（彩图、标准配置、技术参数等）

报价单

我单位作为参选人,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为,以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任(包括赔偿损失、取消评审及中选资格等),我单位本次报价为:

注意事项:

1. 下表中参选产品名称、生产厂家、规格型号等信息须与产品医疗器械注册证或备案凭证对应信息保持一致。
2. 所有报价均用人民币表示。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。
3. 以上器械材质均为不锈钢材,表面防锈处理,手工打磨,并提供相关证明文件。

序号	参选产品名称(以医疗器械注册证或备案证名称为准)	生产厂家	规格型号	计价单位	数量	单价(元)	总价(元)	备注
1	36cm 双关节卵圆钳(有齿)			把	1把			
2	36cm 双关节卵圆钳(无齿)			把	1把			
3	36cm 双关节组织钳			把	2把			
4	36cm 双关节直角钳			把	1把			
5	腔镜推结器			把	1把			
6	36cm 双关节肺叶钳			把	1把			
7	腔镜吸引器			把	1把			
8	腔镜电凝钩			把	1把			
9	腔镜电凝棒			把	1把			
10	12mm 金属 troca			个	1个			
11	10mm 金属 troca			个	1个			
12	5mm 金属 troca			个	1个			
13	腔镜加长 Alis 钳			把	1把			
14	加大号腔镜胶夹钳			把	1把			
15	小号腔镜胶夹钳			把	1把			
16	大号腔镜胶夹钳			把	1把			
17	腔镜持针器			把	1把			
合计:								

参选供应商名称:

(供应商公章)

法定代表(负责人)或授权代表人
(签字或加盖个人名章):

-----年__月__

售后服务方案和承诺

周边地区采购该同型号产品的情况

投标人认为需要提供的其他材料
(格式自拟)