**第六部分 响应文件格式**

**目录**

[1. 自查表 3](#_Toc2826)

[2. 报价表 9](#_Toc4455)

[3. 报价函 11](#_Toc1925)

[4. 资格证明文件 13](#_Toc8893)

[5. 同类项目业绩介绍 21](#_Toc19662)

[6. 综合实力情况 21](#_Toc15903)

[7. 一般商务条款偏离表 22](#_Toc13196)

[8. 实施计划 23](#_Toc28502)

[9. 采购代理费支付承诺书 26](#_Toc16185)

[10. 唱价信封（独立封装） 27](#_Toc32633)

注：请供应商按照以下要求的格式、内容、顺序制作响应文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。

**公开遴选**

**响应文件**

**（正本/副本）**

**采购项目名称：广东省预防接种异常反应补偿**

**保险经纪遴选项目（二次）**

**采购项目编号：GPCGD23C174FG016F1**

**供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

## 自查表

#### 1.1 资格性/符合性自查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | **采购文件要求**  （详见《资格性和符合性审查表》各项） | **自查结论** | **证明资料** |
| 资格性审查 | 1.供应商应具备以下条件，提供下列材料：  （1）供应商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它组织，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证相关证明）副本复印件。分支机构投标的，必须取得总公司授权，提供总公司和分公司营业执照，总公司出具给分支机构的授权书。  （2）供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2021年或2022年年度财务状况报告或基本开户行出具的资信证明）。  （3）供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供报价截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料）。  （4）供应商具备履行合同所必需的设备和专业技术能力（按响应文件格式填报设备及专业技术能力情况）。  （5）供应商近五年(2018年至今)的经营活动中无重大违法记录，不存在被依法暂停或者取消投标资格；未被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；未进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形等；近三年内未发生重大服务质量问题，不存在任何其他可能影响资格的情形。  （6）供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件（可参照报价函相关承诺格式内容）。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 2.供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以集中采购机构于报价截止日当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，报价人需提供相关证明资料）。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 3.前期为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本次采购活动（可参照报价函相关承诺格式内容）。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 4.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，不得同时参加本采购项目报价（可参照报价函相关承诺格式内容）。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 5.已登记报名并获取本项目采购文件。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 6.本项目不接受联合体报价，不允许分包。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 7.供应商须具有有效期内的《经营保险经纪业务许可证》，须提供证书复印件；分支机构报价的，须提供总公司的《经营保险经纪业务许可证》复印件。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 8、供应商须按照中国保险监督管理委员会的规定购买职业责任保险或缴存保证金，须提供证明文件复印件；分支机构报价的，以总公司的证明文件复印件为准。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 符合性审查 | 1. 本项目采用费率报价，费率必须为固定值，不接受区间报价，且未超过本项目的保险经纪佣金费率上限：实收总保费的15%。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 2.对标的没有报价漏项。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 3.提交报价函。响应文件完整，报价内容基本完整，无重大错漏，并按要求签署、盖章。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 4.法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书，按对应格式文件签署、盖章(原件)。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 5.“★”号条款满足采购文件要求。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 6.报价有效期为报价截止日起至少90天。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 7.如出现报价错误的处理原则修正后的报价，供应商按规定书面确认。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 8.未出现视为供应商串通报价所列的情形。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 9.响应文件未含有采购人不可接受的附加条件。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |
| 10.如果评审委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，将要求其在评审现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商应能证明其报价合理性。 | □通过 □不通过 | 见响应文件  第（）页 |

注：以上材料将作为供应商有效性审核的重要内容之一，供应商必须严格按照其内容及序列要求在响应文件中对应如实提供，对资格性和符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致无效报价！

1.1.1 “★”条款自查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **“★”条款要求** | **证明文件（如有）** |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
|  |  | 见响应文件（）页 |
| …… |  | 见响应文件（）页 |

注：1.此表内容必须与响应文件中所介绍的内容一致。

#### 1.2技术商务评审自查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审分项** | **自评得分** | **证明文件（如有）** |
| 1 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 2 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 3 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 4 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 5 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 6 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 7 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 8 |  |  | 见响应文件（）页 |
| 9 |  |  | 见响应文件（）页 |
| … |  |  |  |

注：供应商应根据《技术商务评审表》的各项内容填写此表，如自评得分与证明材料不一致，评审委员会将有可能做出对供应商不利的评定。

## 报价表

#### 2.1 报价一览表

采购项目名称：广东省预防接种异常反应补偿保险经纪遴选项目（二次）

采购项目编号：GPCGD23C174FG016F1

|  |  |
| --- | --- |
| 分项 | 费率 |
| 总报价（费率） | （大写）百分之 （ %） |
| 备注：本项目采用费率报价，费率必须为固定值，不接受区间报价。保险经纪佣金费率的计费基数为采购人与保险公司签订的预防接种异常反应补偿保险合同的保费。保险经纪服务费由保险承保公司付费。 | |

注：1.此表报价是所有需采购人支付的金额总数，包括《用户需求书》要求的全部内容以及采购代理费用。

2.总报价中必须包含培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中应预见和不可预见费用等。所有价格均应予人民币报价，金额单位为元。

3.**温馨提示：**中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

#### 2.2 明细报价表

采购项目名称：广东省预防接种异常反应补偿保险经纪遴选项目（二次）

采购项目编号：GPCGD23C174FG016F1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、服务详列 | | | | | | | |
| 序号 | 分项名称 | 具体服务内容 | 单位 | 数量 | 单价 | 合计（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *合　　计* | | | 数量合计： | | | 报价合计：　　　　　元 | |
| 二、其他费用详列 | | | | | | | |
| 序号 | 分项名称 | 具体内容 | 单位 | 数量 | 单价 | 合计（元） | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *合　　计* | | | 数量合计： | | | 报价合计：　　　　　元 | |
| 三、总报价：人民币 元。（以上各合计项与报价一览表中的对应项均一致相符，如不一致以报价一览表为准） | | | | | | | |

注：1） 以上内容必须《报价一览表》一致。

2) 对于报价免费的项目必须标明“免费”；

3) 所有根据合同或其它原因应由供应商支付的税款和其它应交纳的费用都要包括在供应商提交的报价价格中；

4) 应包含货物运至最终目的地的运输、保险和伴随货物服务的其他所有费用。

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

#### 

## 报价函

**报 价 函**

致：**广东省政府采购中心**

为响应你方组织的 广东省预防接种异常反应补偿保险经纪遴选项目（二次） 项目的遴选[采购项目编号为： GPCGD23C174FG016F1 ]，我方愿参与应选报价。

我方确认收到贵方提供的 广东省预防接种异常反应补偿保险经纪遴选项目（二次） 公开遴选文件的全部内容。

我方在参与应选报价前已详细研究了遴选文件的所有内容，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此遴选文件没有倾向性，也不存在排斥潜在供应商的内容，我方同意遴选文件的相关条款，放弃对遴选文件提出误解和质疑的一切权力。

*(供应商名称)* 作为供应商正式授权 *(授权代表全名,职务)* 代表我方全权处理有关本项目应选报价的一切事宜。

在此提交的响应文件，正本一份，副本八份。

我方已完全明白遴选文件的所有条款要求，并申明如下：

（一）按遴选文件提供的全部货物与相关服务的报价总价详见《报价一览表》。

（二）本响应文件的有效期为报价截止时间起90天。如成交，有效期将延至合同终止日为止。在此提交的资格证明文件均至报价截止日有效，如有在报价有效期内失效的，我方承诺在成交后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订采购合同时直至采购合同终止日有效。

（三）我方明白并同意，在规定的公开唱价日之后，报价有效期之内撤回报价或成交后不按规定与采购人签订合同或不提交履约保证金，则贵方将不予退还报价保证金。

（四）我方愿意向贵方提供任何与本项报价有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

（五）我方理解贵方不一定接受最低报价或任何贵方可能收到的投标。

（六）我方如果成交，将保证履行遴选文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《用户需求书》及《合同书》中的全部任务。

（七）我方作为在法律、财务和运作上独立于采购人、集中采购机构的供应商，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

（八）我方报价已包含应向知识产权所有权人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物和服务时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

（九）我方接受采购人委托向贵方支付采购代理费，项目总报价已包含采购代理费，如果被确定为成交供应商，承诺向贵方足额支付。

（十）我方与其他供应商不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

（十一）我方承诺未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（十二）我方承诺如下：

（1）我方近五年(2018年至今)的经营活动中无重大违法记录，不存在被依法暂停或者取消投标资格；未被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；未进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形等；近三年内未发生重大服务质量问题，不存在任何其他可能影响资格的情形。

（2）我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

以上内容如有虚假或与事实不符的，评审委员会可将我方做无效报价处理，我方愿意承担相应的法律责任。

（十三）我方对在本函及响应文件中所作的所有承诺承担法律责任。

所有与本项目有关的函件请发往下列地址：

地 址： .邮政编码： .

电 话： .

传 真： .

代表姓名： .职 务： .

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## 资格证明文件

#### 4.1 营业执照副本（复印件）

#### 4.2 法定代表人证明书

（供应商可使用下述格式，也可使用市场监督管理局统一印制的法定代表人证明书格式；对于银行、保险、电信、邮政、铁路等行业以及获得总公司投标授权的分公司，可以提供投标分支机构负责人身份证明书）

**法定代表人证明书**

现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册号码： 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围： 。

供应商（盖章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

#### 4.3 法定代表人授权书格式

（对于银行、保险、电信、邮政、铁路等行业以及获得总公司投标授权的分公司，可以提供投标分支机构负责人授权书）

**法定代表人授权书**

致：**广东省政府采购中心**

本授权书声明： 是注册于 *（国家或地区）* 的 *（供应商名称）* 的法定代表人，现任 职务，有效证件号码： 。现授权 *（姓名、职务）* 作为我公司的全权代理人，就 广东省预防接种异常反应补偿保险经纪遴选项目（二次） 项目公开遴选采购[采购项目编号为 GPCGD23C174FG016F1 ]的应选报价和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商（盖章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字或盖章）：

职 务：

#### 4.4 联合体共同投标协议书（本项目不适用）

**联合体共同投标协议书**

立约方：（甲公司全称）

（乙公司全称）

（……公司全称）

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（……公司全称）自愿组成联合体，以一个供应商的身份共同参加（采购项目名称） （采购项目编号）的响应活动。经各方充分协商一致，就项目的响应和合同实施阶段的有关事务协商一致订立协议如下：

一、联合体各方关系

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（……公司全称）共同组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加本项目的响应。（甲公司全称）、（乙公司全称）、（……公司全称）作为联合体成员，若成交，联合体各方共同与（采购人）签订政府采购合同。

二、联合体内部有关事项约定如下：

1. 作为联合体的牵头单位，代表联合体双方负责投标和合同实施阶段的主办、协调工作。

2. 联合体将严格按照文件的各项要求，递交响应文件，切实执行一切合同文件，共同承担合同规定的一切义务和责任，同时按照内部职责的划分，承担自身所负的责任和风险，在法律在承担连带责任。

3. 如果本联合体成交，（甲公司全称）负责本项目 部分，（乙公司全称）负责本项目 部分。

4.如成交，联合体各方共同与（采购人）签订合同书，并就成交项目向采购人负责有连带的和各自的法律责任；

5.联合体成员　（公司全称）　为（请填写：小型、微型）企业，将承担合同总金额　　%的工作内容**（联合体成员中有小型、微型企业时适用）**。

三、联合体各方不得再以自己名义参与本项目响应，联合体各方不能作为其它联合体或单独响应单位的项目组成员参加本项目响应。因发生上述问题导致联合体响应成为无效报价，联合体的其他成员可追究其违约责任和经济损失。

四、联合体如因违约过失责任而导致采购人经济损失或被索赔时，本联合体任何一方均同意无条件优先清偿采购人的一切债务和经济赔偿。

五、本协议在自签署之日起生效，有效期内有效，如获成交资格，合同有效期延续至合同履行完毕之日。

六、本协议书正本一式 份，随响应文件装订 份，送采购人 份，联合体成员各一份；副本一式 份，联合体成员各执 份。

甲公司全称：（盖章） 乙公司全称：（盖章） ……公司全称（盖章）

法定代表人：（签字或盖章） 法定代表人（签字或盖章） 法定代表人（签字或盖章）

　　年　　月　　日 　　年　　月　　日 　　年　　月　　日

**注：1．联合投标时需签本协议，联合体各方成员应在本协议上共同盖章确认。**

2．本协议内容不得擅自修改。此协议将作为签订合同的附件之一。

#### 4.5 相关证明文件

4.5.1 2021年或2022年年度财务状况报告或基本开户行出具的资信证明

4.5.2 报价截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料）

4.5.3 设备及专业技术能力情况表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **我单位为本项目实施提供以下设备和专业技术人员：** | | | |
| **序号** | **设备名称或专业技术人员** | **数量及单位** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

#### 4.6 资格性审查要求的其他资质证明文件

*1.……*

*2.……*

*3.……*

#### 4.7 名称变更

供应商如果有名称变更的，应提供由市场监督管理部门出具的变更证明文件。

#### 4.8 附件X:(对于采购需求写明“提供承诺”的条款，供应商可参照以下格式提供承诺)

承诺函

致： **采购人名称**

对于 项目（项目编号： ），我方郑重承诺如下：

如中标/成交，我方承诺严格落实采购文件以下条款：(建议逐条复制采购文件相关条款原文)

（一）星号条款

1.

2.

3.

………

（二）三角号条款

1.

2.

3.

………

（三）非星号、非三角号条款

1.

2.

3.

………

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

#### 4.9 中小企业声明函（承接本项目服务为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

**中小企业声明函（服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加*（单位名称）*的*（项目名称）*采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. *（标的名称）* ，属于*（采购文件中明确的所属行业）*； 承建（承接）企业为*（企业名称）*，从业人员人，营业 收入为万元，资产总额为万元，属于*（中型企业、 小型企业、微型企业）*；

2. *（标的名称）* ，属于*（采购文件中明确的所属行业）*； 承建（承接）企业为*（企业名称）*，从业人员人，营业 收入为万元，资产总额为万元，属于*（中型企业、 小型企业、微型企业）*；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

注：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。4.10 残疾人福利性单位声明函

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为(□符合□不符合)条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供（□本单位□非残疾人福利性单位）制造的货物（承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（承担工程/提供服务）（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

注：本函未填写或未勾选视作未做声明。

## 同类项目业绩介绍

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额（万元）** | **实施时间** | **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

注：**根据评审表的要求提交相应资料**。

## 综合实力情况

6.1 报价人获得的政府行政部门或合法行业协会颁发的相关荣誉/信誉证明材料。

6.2 报价人的风险承担能力，提供有效职业责任保险保单或营业保证金单据复印件，并加盖公章。

6.3 报价人或报价人的分支机构近五年（2018年至今）是否受到银保监局的行政处罚。

**（以提供报价人和报价人的分支机构（如有）在银保监会网站行政处罚栏站内搜索结果为准，未按真实情况提供的响应文件将被视为无效的响应文件。）**

注：**根据评审表的要求提交相应资料**。

## 一般商务条款偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **一般商务条款序号** | **条款内容** | **是否响应** | **偏离说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

注：请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，如无偏离则不需列明。

报价供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## 实施计划

#### 8.1 服务方案

供应商应按采购文件要求的内容和顺序，对完成整个项目提出相应的实施方案。对含糊不清或欠具体明确之处，评委会可视为供应商履约能力不足或响应不全。

组织实施方案的内容应包括：

8.1.1 对项目的理解（项目概述、目标、服务范围、采购人的义务及配合条件）

8.1.2 供应商在广东省各地市设置服务网点的具体情况（**提供服务网点的营业执照、详细地址、联系人、联系电话**）。

8.1.3 针对本项目的组织实施方案，包括但不限于：

（1）服务内容，包括保险方案设计、保险公司采购、协助投保、协助索赔、风险管理服务等。

（2）服务机制，包括联动机制、索赔机制、调解机制、平台建设等。

（3）服务流程。包括调研阶段、采购阶段、推动阶段、服务阶段等的服务流程。

8.1.4 供应商是否设有自有24小时服务电话（**提供服务电话证明文件，加盖公章**）。

8.1.5 进度计划和保证项目完成的具体措施

8.1.6 项目整体验收计划

8.1.7 培训计划

8.1.8 供应商认为必要说明的其它内容。

#### 8.2 项目人员安排

8.2.1 拟任执行管理及技术人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职责分工** | **姓名** | **现职务** | **曾主持/参与的 同类项目经历** | **职称** | **专业工龄** | **联系电话** |
| 总负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 其他主要技术人员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：根据评审表的要求提交相应资料。

8.2.2 专业人员的时间计划表

本项目拟安排人员的进驻时间、工作明细时间、工作量等。

#### 8.3 履约进度计划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **拟定时间安排** | **计划完成的工作内容** | **实施方建议或要求** |
|  | 拟定 年 月 日 | 签定合同并生效 |  |
|  | 月 日— 月 日 |  |  |
|  | 月 日— 月 日 |  |  |
|  | 月 日— 月 日 | 质保期 |  |

#### 8.4 需要采购人提供的附加条件

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **报价人需要采购人提供的附加条件** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注：报价人完成本项目需要采购人配合或提供的条件必须在上表列出，否则将视为报价人同意按现有条件完成本项目。如上表所列附加条件含有采购人不能接受的，将被视为报价无效。

#### 8.5 其它重要事项说明及承诺

（如有，请扼要叙述）

## 采购代理费支付承诺书

**采购代理费支付承诺书**

致：**广东省政府采购中心**

如果我方在贵中心组织的(采购项目名称)遴选项目中获成交供应商资格（采购项目编号：(采购项目编号)），我方保证在收取《成交通知书》前，按遴选文件对采购代理费支付方式的约定，承担本项目采购代理费。

我方如违约，愿凭贵中心开出的违约通知，从我方提交的报价保证金中支付，不足部分由采购人在支付我方的合同款中代为扣付；以银行保函（或《政府采购投标担保函》）方式提交报价保证金时，同意和要求投标保函开立银行（或开立《政府采购投标担保函》的担保机构）应**广东省政府采购中心**的要求办理支付手续。

特此承诺！

报价人法定名称（公章）；

报价人法定地址：

报价人授权代表（签字或盖章）：

电 话：

传 真：

**承诺日期：**

## 唱价信封（独立封装）

#### 将下列内容单独密封装入“唱价信封”。

#### 10.1 《报价一览表》、《明细报价表》(从响应文件正本中复印并盖章)

#### 10.2 优惠或折扣说明（如有）、《中小企业声明函》（如有）、《残疾人福利性单位声明函》（如有）、《监狱企业证明文件》（如有）

#### 10.3 《采购代理费支付承诺书》原件

附件（以下格式文件由供应商根据需要选用）

**投标保函**

（不符合采购文件要求的保函有被拒收的风险）

开具日期： 年 月 日

不可撤销保函第 号

致：**广东省政府采购中心**

本保函作为 *(供应商名称)* （以下简称供应商)响应采购项目编号 （采购项目编号） 的 （项目名称） 的投标邀请提供的投标保证金， （*开具银行名称*） 在此无条件及不可撤销地具结保证并承诺，本行或其后继者或受让人一旦收到贵方提出的下述任何一种情况的书面通知（贵方不需要说明理由，不需要提供证明），立即无条件地向贵方支付人民币（大写） 元整[保证金金额]（（小写）￥ 元）：

1.从公开唱价之日起到投标有效期满前，供应商撤回投标；

2.供应商未能按成交通知书的要求与采购人签订合同；

3.成交供应商未能按《供应商须知》的要求在规定期限内提交履约保证金。

本保函自出具之日起至该投标有效期满后30天内持续有效，除非贵方提前终止或解除本保函。如果贵方和供应商同意需延长本保函有效期，只需在到期日前书面通知本行，本保函在任何延长的有效期内保持有效。本保函适用于中华人民共和国法律并按其进行解释。

银行名称（打印）(公章)：

银行地址： 邮政编码：

联系电话： 传真号：

法定代表人或其授权的代理人亲笔签字：

法定代表人或其授权的代理人姓名和职务（打印）：姓名 职务

**询问函、质疑函格式**

**说明：本部分格式为供应商提交询问函、质疑函时使用，不属于响应文件格式的组成部分。**

1：询问函格式

**询问函**

广东省政府采购中心：

我单位已报名并准备参与*（项目名称）*项目（采购文件编号： ）的投标（或报价）活动，现有以下几个内容（或条款）存在疑问（或无法理解），特提出询问。

一、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（事项一）

（1）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（问题或条款内容）

（2）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（说明疑问或无法理解原因）

（3）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（建议）

二、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（事项二）

……

随附相关证明材料如下：（目录）。

询问人：（公章）

法定代表人（授权代表）：

地址/邮编：

电话/传真：

年 月 日

2：质疑函格式

**质疑函**

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址： 邮编：

联系人： 联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址： 邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号： 包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2

……

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

**质疑函制作说明：**

1.供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

2.质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

4.质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

5.质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

6.质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。