附件3：

**中山市黄圃人民医院**

**采购代理机构遴选项目**

**报名文件**

**（正本 / 副本）**

**（加盖骑缝章）**

**代理机构名称：**

 **日期： 年 月 日**

**代理机构需提供以下材料：**

**重要提示：**各代理机构应对所报送资料的真实、准确和有效性负责，凡发现弄虚作假的，一律取消入选资格。以下资料请加盖单位公章，装订成册交中山市黄圃人民医院存档备查（材料封面应标明单位名称和材料清单）。

1. 报名信息登记表；

（二）营业执照复印件；

（三）法定代表人/负责人资格证明书、法定代表人/负责人授权委托书；

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

中山市黄圃人民医院：

 同志，现任我公司 职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人签字（盖章）： 法人联系电话（手机）：

公司名称（单位公章）：

公司主营：

公司兼营：

签发日期：

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.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

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

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

中山市黄圃人民医院：

兹授权 同志，为我方参与本项目及办理其他事务代理人，其权限是： 全权代表本公司参与上述项目的全部响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺等。

授权公司（单位盖章） ：

法定代表人签字（盖章）：

授权代理人： 职务： 联系电话（手机）：

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

说明：1.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

2.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

3.代理机构签字代表为法定代表人，则本表不适用。

此处粘贴授权代理人

身份证反面

此处粘贴授权代理人

身份证正面

（四）法定代表人/负责人授权委托书（附授权代表身份证正反页复印件）；

（五）在广东省政府采购代理机构名录内的证明；

（六）提供未被列入“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、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单的证明（截屏）；

（七）单位简介及2024年1月1日至今中山市卫健系统项目工作业绩；

（八）招标代理报价函，代理费用收取标准及根据采购额度给予的优惠比例。

1. 满足代理机构入选条件的相关证明材料及其他证明材料（如有）。
2. **代理机构资格信用承诺函（格式如下）**

**代理机构资格信用承诺函**

致中山市黄圃人民医院：

我方参与项目名称： 中山市黄圃人民医院采购代理机构遴选项目 的采购活动，承诺符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的：

1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.参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。

我方对上述承诺的真实性负责，自愿接受采购单位的检查核验，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》规定的代理机构基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。

特此承诺。

承诺代理机构（全称并加盖公章）：

日期：

说明：代理机构可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函，应按《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求提供相应的证明材料。

**（十一）资格性符合性自查**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **资格、符合审查内容** | **自查结论** | **证明资料** | **备注** |
| 1 | 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，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。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。 |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 2 | 符合从业要求 | 须在广东省政府采购智慧云平台完成政府采购代理机构注册登记手续（需提供广东省政府采购智慧云平台代理机构库查询结果网页截图并加盖公章） |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 3 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供资格信用承诺函或2024年任意一个月财务报表） |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 4 | 履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 提供代理机构不进场开评标设备设施照片，提供项目人员清单 |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 5 | 供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件 | 代理机构及其工作人员未涉嫌违纪违法行为并受过处罚；单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同代理机构，不得同时参加本次报名；报名代理机构无围标、串标行为。（提供承诺函并加盖公章，格式自拟） |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 6 | 诚信承诺 | 代理机构需遵守诚实守信原则，一切以维护采购人利益为出发点，如采购人有违法相关法律法规的，应及时提出；如因没有执行相关政策规定，或擅自改变采购人需求而没有明确告知等，损害采购人利益的，依法追究其责任，并上报当地主管部门或监管部门。（提供承诺函，格式自拟） |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 7 | 保密 | 代理机构对招标文件等内容负有保密义务，不得将可能影响采购项目公正性和采购人利益的信息透漏给利害关系人，由此造成的影响由代理机构负全责，并取消资格，禁止代理医院任何招标采购项目，并依法追究其法律责任，上报当地主管部门或监管部门。（提供承诺函，格式自拟） |  | 见响应文件第（ ）页 |  |
| 结论 |  |

注：

1．评审项目合格在相应列中标注“〇”，不合格则在相应列中标注“×”。

2．评审项目全部合格方可视为通过资格性符合性审查，在“结论”栏中填写“符合”，否则为“不符合”。

**（十二）商务技术评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审分项** | **内容** | **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 |
| … |  |  |  |

备注：代理机构应根据《商务技术评分表》的各项内容填写此表。现场汇报答辩证明文件须提供PPT讲义打印版并加盖封面公章及骑缝章。

代理机构名称（加盖公章）：

代理机构法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或签章：

日期： 年 月 日

**（十三）报价一览表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
|  | **折扣率（大写与小写数值应当一致）** |
| 采购代理服务费 | 大写： %小写： % |

注：1.代理机构须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.代理机构根据企业自身能力进行报价。

3.采购代理服务费用涵盖提供采购项目采购代理全过程服务中发生的一切费用（包括采购文件、评审文件等所有资料的打印、复印、装订，专家劳务费用等）。

4.代理机构在填报报价时，应根据企业自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

代理机构名称（加盖公章）：

代理机构法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或签章：

日期： 年 月 日