**附件1**

**部分设备清单及限价**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **参数** | **最高限价/元** |
| 综合线 | 国标8+2/米 | 3.6 |
| 铜轴线 | 纯铜75-5/米 | 3.5 |
| 光纤收发器（百兆） | HTB1100S/台 | 180 |
| 光纤收发器（千兆） | HTB4100AB/台 | 285 |
| 同轴光纤收发器 | 4路高清带数据反馈/台 | 415 |
| 光纤尾纤盒 | FC/SC /个 | 115 |
| 球机专用电源 | 24V/5A | 165 |
| 5口交换机 | DH-S系列/台 | 70 |
| 光纤熔接尾纤 | FC-FC单模单芯/根 | 25 |
| 光纤熔接尾纤 | SC-SC单模单芯/根 | 25 |
| 监控电源 | 12V/2A/个 | 20 |
| 监控集中供电电源 | 12V/10A/个 | 95 |
| 监控专用防水箱 | 500型 | 32 |
| 监控专用防水箱 | 200型 | 20 |
| 现场维修、安装人工费 |  |  |
| 需增加的常用耗材 |  |  |
|  |  |  |

**附件2**

磋商文件格式

**报价函**

致：三台县人民医院

1.我公司全面研究了**闭路监控系统维护保养采购项目**的竞争性磋商文件及相关资料，我们将遵照竞争性磋商文件的要求承担相应的全部工作。

2.我们完全同意供应商选择中标单位的办法，并同意自行承担为竞争性磋商所发生的一切费用。

3.我们严格遵守本投标报价函的各项承诺。投标报价函始终将对我方具有约束力，并随时接受中标。

4.在合同协议书正式签署生效之前，本投标报价函连同你单位的中标通知书将成我们双方之间共同遵守的条件，对双方具有约束力。

5.我公司报价为 元，该报价包含包括成本、利润、风险费、税金等。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**部分设备清单及报价**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **参数** | **报价/元** |
| 综合线 | 国标8+2/米 |  |
| 铜轴线 | 纯铜75-5/米 |  |
| 光纤收发器（百兆） | HTB1100S/台 |  |
| 光纤收发器（千兆） | HTB4100AB/台 |  |
| 同轴光纤收发器 | 4路高清带数据反馈/台 |  |
| 光纤尾纤盒 | FC/SC /个 |  |
| 球机专用电源 | 24V/5A |  |
| 5口交换机 | DH-S系列/台 |  |
| 光纤熔接尾纤 | FC-FC单模单芯/根 |  |
| 光纤熔接尾纤 | SC-SC单模单芯/根 |  |
| 监控电源 | 12V/2A/个 |  |
| 监控集中供电电源 | 12V/10A/个 |  |
| 监控专用防水箱 | 500型 |  |
| 监控专用防水箱 | 200型 |  |
| 现场维修、安装人工费 |  |  |
| 需增加的常用耗材报价明细 |
|  |  |  |

**商业信誉承诺书**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有健全的财务会计制度承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有履行合同所必须的设备和专业技术**

**能力的承诺书**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**没有重大违法记录的书面声明**

三台县人民医院：

根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条第一款第（四）项的规定， （供应商名称）郑重声明：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（即因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

备注：1. 根据《四川省财政厅关于印发〈关于贯彻落实<中华人民共和国政府采购法实施条例>的若干规定〉的通知》（川财采[2015]37号）的规定，采购项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准未明文规定的，应当以四川省人民政府规定的行政处罚罚款听证标准金额为准（《四川省行政处罚听证程序暂行规定》第三条：“本规定所称较大数额的罚款，是指对非经营活动中违法行为处以1000元以上，对经营活动中的违法行为处以20000元以上罚款”）。

**无行贿犯罪记录的承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内无行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

 **法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：（1）法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

（2）授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**附件3**

**评分标准**

| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 报价30% | 30分 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×100×30%（保留小数点后两位）。 |  |
| 2 | 服务方案30% | 30分 | 根据服务方案、人员配置、人员资质、设备设施等综合评分，最优者得30分、第二名得25分，第三名得20分，依次递减，扣完为止。 |  |
| 3 | 业绩20% | 20分 | 根据供应商近三年（2019、2020、2021年度）来类似业绩情况，最优者得20分、第二名得15分，第三名得10分，依次递减，扣完为止。 | 提供合同复印件并加盖鲜章。未提供的不得分。 |
| 4 | 配套服务20% | 20分 | 设备、配件价格及供应时间，最优者得20分、第二名得15分，第三名得10分，依次递减，扣完为止。 |  |