

温县人民医院 16 排 CT 球管采购项目

单一来源文件

项目编号：焦公资医疗 X2024-029

采购编号：温财单一采购-2024-2



采 购 人：温县人民医院

采购代理机构：河南金诺工程管理有限公司

日 期：二零二四年十月

优化和提升政府采购营商环境政策

一、免收采购文件费，全面取消投标保证金。

二、履约保证金。结合项目性质和特点决定是否收取，原则上不收取履约保证金，确需收取的不超 3%，且不得收取现金，应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。

三、质量保证金。政府采购货物和服务项目，不得收取质量保证金或将未支付款项作为质量保证金。工程项目收取不得超过 3%，且不得以现金形式收取。

四、落实政府采购促进中小企业发展政策。200 万元以下的货物、服务采购项目，400 万元以下的工程采购项目，适宜由中小企业提供的，原则上全部预留给中小企业；对于超过前述金额的采购项目，预留该部分采购项目预算总额的 40% 以上专门面向中小企业采购。预留份额通过下列措施进行：

（一）将采购项目整体或者设置采购包专门面向中小企业采购；

（二）要求供应商以联合体形式参加采购活动，且联合体中中小企业承担的部分达到一定比例；

（三）要求获得采购合同的供应商将采购项目中的一定比例分包给一家或者多家中小企业。对非专门面向中小企业采购的项目，实施评审价格扣除支持小微企业。货物服务类项目

的价格扣除提高至 20%，大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的，价格扣除提高至 6%。

五、落实政府采购支持创新产品政策，加大首台（套）重大技术装备、首批次重点新材料、首版次软件等创新产品和服务的采购支持力度，采购人可依法采用单一来源采购方式。

六、落实促进中小企业、监狱企业、残疾人福利性单位发展等政府采购政策；节能环保产品优先采购和强制采购；支持绿色建材和绿色建筑发展；优化高校和科研院所科研仪器设备采购流程。

七、严格执行政府采购负面清单制度，供应商资格、采购需求及商务条款、评审因素等不得有影响公平、公正和充分竞争的行为。

八、评标结果确认时限。鼓励自评标（评审）结束后应 1 个工作日内确定中标（成交） 供应商，鼓励 1 个工作日内公告结果，同时发送中标（成交） 通知书。

九、合同签订时限。鼓励自中标（成交） 通知书发出之日起 1 个工作日内，按照采购文件和投标（响应性） 文件确定的事项签订政府采购合同。

十、合同公告和备案时限。鼓励自合同签订之日起 1 个工作日内完成。

十一、项目验收。鼓励自收到供应商项目验收建议之日起 1 个

工作日内组织验收；鼓励验收结束后 1 个工作日内出具《验收报告》，并在焦作市政府采购网公告验收结果。

十二、资金支付。按照合同约定的条件及时支付资金，不得因机构变更、人员更替、政策调整等原因拒绝或延迟资金支付。

在政府采购活动中，若发现采购人或采购代理机构未按以上政策执行的，可向监督部门举报反映。

监督单位：焦作市财政局政府采购监督管理办公室

监督电话： 0391-8866638 8866636

电子邮箱： jzscgb@163.com



中小企业规模类型 自测小程序

工业和信息化部中小企业局组织开发，供广大中小企业自测或政府部门、有关机构及社会公众辨别企业规模类型。



采购代理机构：河南金诺工程管理有限公司

焦作市优化政府采购营商环境 “码上互评”



焦作市政府采购监督管理办公室
(0391) 8866638



政府采购合同融资政策

为进一步优化政府采购领域营商环境，保护和激发市场主体活力，积极为中小企业发展提供金融助力，实现政银企合作支持稳经济保增长的战略目标，根据《优化营商环境条例》（中华人民共和国国务院令第 722 号）、《关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》（财库〔2019〕38 号）、《河南省优化营商环境条例》和《河南省财政厅关于落实采购单位主体责任优化政府采购营商环境的通知》（豫财购〔2022〕8 号），现就我县进一步深化政府采购合同融资（以下简称“政采贷”）线上及线下渠道和方式通知如下：

温县“政采贷”线上业务操作指引

温县“政采贷”线上业务操作指引

1.登录焦作市政府采购网，在首页点击“河南省政府采购合同融资平台”。（如下）



2.进入页面后，可点击“机构简介”了解各融资机构具体融资方案，业务联系人等信息。（如下）



3. 供应商也可同时点击“供应商融资意向登记”，发布融资意向，以便金融机构服务人员主动联系您。

温县“政采贷”线下业务联系表

序号	金融机构名称	“政采贷”专员	电话	贷款额度	贷款期限	参考利率	产品概述
1	中原银行	王伟伟	13203966800	500-5000万元	6个月-36个月	3.5%-4.5%	放款快,利率优,额度最高可贷合同总价的70%。
2	建设银行	郑梦婕	15978707738	最高500万元	最长1年	不高于4%	覆盖行业广、国有大行利率有优势、流程简单办理速度快、额度最高可贷合同总价的70%
3	温县联社	李海	15225897047	500万元	1年	3.45%起	限时办贷,资料齐全,最快当天放款;还款方式多样。
4	农业银行	朱林军	13949683503	500万元	1年	3.75%	1. 公司成立1年(含)以上; 2. 近两年有政府采购中标记录且在河南省政府采购网备案; 3. 采购标的必须由县级(市、区)(含)以上政府负责采购; 4. 采购标的仅限于货物类和服务类采购合同。授信额度为年均合同金额的70%, 最高额度不超过500万元。
5	农业银行	李荣鑫	18739138041	500万元	1年	3.75%	1. 公司成立1年(含)以上; 2. 近两年有政府采购中标记录且在河南省政府采购网备案; 3. 采购标的必须由县级(市、区)(含)以上政府负责采购; 4. 采购标的仅限于货物类和服务类采购合同。授信额度为年均合同金额的70%, 最高额度不超过500万元。
6	中国银行	郑斌	18039196672	最高1000万元	不超过1年	不高于4%	1. 持续经营2年(含)以上。2. 客户持有政府采购中标通知书(或以往年度有执行政府采购的记录), 且政府采购业务无行政处罚记录。3. 最近年度纳税申报收入不低于200万元; 免交增值税和小额纳税人可以结合财政账户回款予以核实。4. 借款人及其法人代表、实际控制人信用良好【指不存在任何理由的不良记录, 最近一年内违约记录(非不良性质的逾期、欠息)不超过两次, 每次时间不超过十天】。借款人未涉及民间借贷、参与高利贷等违法行为。
7	财源担保	职毓锋	18339721282	500万元	1年	0.6-1%	为近两年有政府采购备案记录, 且正在开展或已完成货物类和服务类的业务提供融资担保服务。
“政采贷”办理异常情况反馈渠道: 温县政府采购监督管理办公室 电话: 0391-6197778							

温县人民医院 16 排 CT 球管采购项目单一来源采购邀请函

河南金诺工程管理有限公司受温县人民医院的委托，对温县人民医院 16 排 CT 球管采购项目以单一来源方式进行采购，经公示无异议后，特邀请郑州智准医疗科技有限公司参加温县人民医院 16 排 CT 球管采购项目协商。

一、项目名称：温县人民医院 16 排 CT 球管采购项目

二、项目编号：焦公资医疗 X2024—029

采购编号：温财单一采购-2024-2

三、采购单位：温县人民医院

四、资金预算：预算金额为肆拾陆万元整（¥：460000.00 元）

五、资金来源：自筹资金

六、采购内容：拟采购进口 GE BrightSpeed 16 排 CT 配套使用球管。

七、供货期限：3 天。

八、供应商资格条件：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.1 具有独立承担民事责任的能力；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5 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；

1.6 法律、行政法规规定的其他条件；

备注：供应商在投标（响应）时，按照规定提供相关承诺函，无需再提交 1.1-1.5 证明材料。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：/。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 供应商为代理商时须提供所投产品的医疗器械注册证并提供经营该产品的医疗器械经营许可证或经营备案凭证；供应商为生产厂家时需具有医疗器械生产许可证。

3.2 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125 号）的规定，采购代理机构将通过“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道在资格审查环节查询投标人信用记录，被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动；信用信息查询记录和证据将同采购文件等资料一同归档保存。

九、响应性文件递交：

- 1、响应性文件应于单一来源采购文件规定的响应性文件接收截止时间之前递交至指定的地点。
- 2、响应性文件须提供 1 份正本，2 份副本，并由法定代表人（负责人）或其授权委托人签署。
- 3、响应性文件应装订成册，装入密封袋，密封袋外需注明：项目名称、项目编号、采购编号、供应商名称，封口处加盖供应商公章。

十、协商会议时间、地点：

时间：2024 年 10 月 22 日 09 时 00 分

地点：焦作市公共资源交易中心第四开标室 1 号机

协商会议：法定代表人（负责人）证明或法定代表人（负责人）授权委托书及本人身份证（以上资料开标时提供原件，以备评委审查）。

十一、组建评审小组：

评审小组成员由 3 人组成，其中采购人代表 1 人，有关技术、经济类专家人数 2 人。

1、评审工作由采购人或采购代理机构负责组织，具体评审事务由采购人或采购代理机构依法组建的评审小组负责，并独立履行下列职责：

- (1) 审查拟定供应商资格是否符合本项目要求，并作出评价；
- (2) 经过协商谈判，推荐成交供应商名单，或者受采购人委托按照事先确定的办法直接确定成交供应商；
- (3) 向采购单位或者有关部门报告非法干预评审工作的行为。

2、评审小组成员应当履行下列义务：

- (1) 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责；
- (2) 按照采购文件规定的方法和标准进行评审，对评审意见承担个人责任；
- (3) 对评审过程和结果，以及供应商的商业秘密保密；
- (4) 参与评审报告的起草；
- (5) 配合财政部门的投诉处理工作；
- (6) 配合采购单位答复参与谈判供应商提出的质疑。

十二、纪律和监督：

1、对采购人的纪律要求。采购人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

2、对供应商的纪律要求。供应商不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；供应商不得以任何方式干扰、影响评标工作。

3、对评审小组成员的纪律要求。评审小组成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、成交候选人的推荐情况以及谈判有关的其他情况。在评标活动中，评审小组成员不得

擅离职守，影响谈判程序正常进行。

十三、评审：评审小组与供应商商定合理的成交价格并保证采购项目的质量。

十四、发放成交通知书：

经评审无异议，采购代理机构应当向成交供应商发出成交通知书。

十五、合同签订：

1、采购人和成交供应商应当自成交通知书发出之日起1日内，按照单一来源采购文件和成交供应商递交的响应性文件的约定，与成交供应商签订书面合同。并在签订采购合同后1个工作日内，及时在“河南政府采购网”依法公开政府采购合同信息。

采购单位不得向成交供应商提出任何不合理的要求，作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。

2、付款方式：

根据合同履行情况阶段性付款，双方签订合同后乙方按要求供货，设备到位并完成验收后，甲方1个月内向乙方支付至合同金额的90%，设备正常使用1年后甲方向乙方支付至合同价100%。

3、违约责任：供方服务质量不符合国家规定标准及合同要求的，或者供方不能按照要求提供服务，供方应向需方支付合同金额总值10%的违约金；需方并有权解除合同，要求供方赔偿损失。供方如逾期交付的，每逾期一日供方应向需方支付合同金额的0.1%的违约金。逾期交付的违约金总额不超过合同总金额的20%。逾期超过日的，需方有权解除合同或者选择继续履行；需方要求供方继续履行合同的，不影响需方向供方主张违约责任。如需方违约，按合同一般条款执行。

4、争议的解决：双方友好协商；提请主管部门进行调解；由需方所在地人民法院诉讼管辖。

十六、质疑和投诉：

供应商认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑，否则不予受理。

十七、投标费用：

1、无论投标过程中的作法和结果如何，供应商应自行承担所有参与投标有关的全部费用，采购人和招标代理机构在任何情况下均无义务和责任承担上述费用。

2、代理服务费收取标准：按照国家最新相关文件规定计算招标代理服务费，向中标方计收招标代理服务费用。

十八、其他补充内容：

1、供应商认为采购文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，按照政府采购质疑和投诉办法（中华人民共和国财政部令94号）以书面形式向采购人或采购代理机构提出质疑（邮寄件、传真件不予受理），逾期不再接收。

2、其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。

十九、联系方式：

采购人：温县人民医院

地址：焦作市温县育才街 63 号

联系人：陆先生

联系方式：15978707123

采购代理机构：河南金诺工程管理有限公司

地址：焦作市丰收路锦祥花园北门东100米

联系人：郭女士

联系方式：0391-3966993

项目联系方式：

联系人：郭女士

联系方式：0391-3966993

2024 年 10 月 16 日

项目要求

一、采购需求

拟采购进口GE BrightSpeed 16排CT配套使用球管。

二、采购内容及要求

序号	球管参数
1	提供投标型号球管的原版技术白皮书（DATA SHEET）且以下应标参数均以此技术白皮书为准。
2※	投标人必须提供该球管制造商授权书或者该球管从制造商到投标人所有的合法购买合同。
3	阳极热容量：4.7MJ
4	焦点数量：≥两个
5	小焦点≤0.9mm*0.7mm
6	大焦点≤1.2mm*1.1mm
7	标称 X 射线管电压：140kV
8	阳极靶面角度：7 度
9	连续阳极输入功率： 3.5kW
10	更换球管需为原厂工程师更换，提供原厂工程师资格证明。
11	投标人需具备 InSite™ 数字化远程服务能力，能够实现对 CT 核心部件（球管）主要参数的实时监测。提供数字化远程服务能力证明文件。
12	投标人所有更换的零部件必须是上述所维修保养设备的原厂备件，提供核心备件球管的报关单。
13	提供能及时获取并实施原厂系统安全性软硬件改版通知(FMI)能力的证明，保修期内免费提供设备（含独立工作站）的系统软件升级补丁和技术支持，保证所有系统软件为最新版本。

三、其他要求

3.1 供货期限：3 天。

3.2 质量要求：满足采购人要求。

3.3 质保期：1 年或 30 万秒次。

3.4 投标有效期：响应文件递交截止期后 60 日。

3.5 付款方式：根据合同履行情况阶段性付款，双方签订合同后乙方按要求供货，设备到位并完成验收后，甲方 1 个月内向乙方支付至合同金额的 90%，设备正常使用 1 年后甲方向乙方支付至合同价 100%。

3.6 供货地点：温县人民医院。

3.7 本项目需提供一年 GE Brightspeed CT 全保服务（包含除球管探测器以外的所有零备件）。例如扫描架、扫描床、主机、操作台、系统柜等。

3.8 供应商需具备 CT 设备的维修能力以及相关工具，提供承诺函。

3.9 提供一年不少于 4 次的保养服务。

3.10 提供专业工程师每月一次巡检服务。

3.11 响应时间须<2 小时。

3.12 响应后 12 小时内到达现场。

响应性文件基本格式

正/副本

_____ (项目名称)

响 应 性 文 件

项目编号:

采购编号:

供应商名称: _____ (盖章)

法定代表人 (负责人) 或授权委托人: _____ (签字或盖章)

供应商地址: _____

日 期: _____年____月____日

1、温县政府采购供应商资格信用承诺函

致(采购人或采购代理机构):

供应商名称:

统一社会信用代码:

供应商地址:

我单位自愿参加本次政府采购活动,严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规,依法诚信经营,无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位郑重承诺,本单位符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:

1. 我单位具有符合采购文件资格要求独立承担民事责任的能力。
2. 我单位具有符合采购文件资格要求的财务状况报告。
3. 我单位具有符合采购文件资格要求的依法缴纳税收和社会保障记录的良好记录。
4. 我单位具有符合采购文件资格要求履行合同所必需的设备和专业技术能力。
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。

若我单位承诺不实,自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商(全称并加盖公章):

法定代表人(负责人)或授权代表(签字或签章):

日期: 年 月 日

注:1. 供应商须在投标文件中按此模板提供承诺函,未提供视为未实质性响应招标文件要求,按无效投标处理。

2. 供应商的法定代表人(其他组织的为负责人)或者授权代表的签字或盖章应真实、有效,如由授权代表签字或盖章的,应提供“法定代表人(负责人)授权书”。

2、法定代表人（负责人）资格证明书

供应商名称：_____

地 址：_____

姓 名：_____ 性别：_____

年龄：_____ 职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人（负责人）。

为_____项目的报价，签署上述项目的单一来源文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

供应商名称：（盖章）_____

日 期：_____年____月____日

附：法定代表人（负责人）身份证复印件

3、法定代表人（负责人）授权委托书

本授权委托书声明：_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人（负责人），现授权委托_____（供应商名称）的_____（姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加_____项目的投标活动。

代理人在投标、合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。本授权书自出具之日起生效。

代理人无权转让委托权。特此委托。

供应商代表：_____ 性别：_____ 身份证号：_____
单位：_____ 部门：_____ 职务：_____
详细通讯地址：_____ 邮政编码：_____ 电话：_____

法定代表人（负责人）签字或盖章：

供应商名称（公章）：

日 期：_____年____月____日

附：授权委托人身份证复印件

4、反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在（投标项目名称）投标活动中，我公司保证做到：

一、公平参加本次投标活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、回扣、佣金等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定的处罚。

法定代表人（负责人）（签字或盖章）

授权委托人（签字或盖章）

供应商名称（公章）

年 月 日

5、投标承诺函

我单位对_____项目（采购编号：_____项目编号：_____）投标行为做出承诺，保证所提交材料的真实性。

我单位承诺：

- 1、在投标文件递交截止时间后至确定成交人的投标有效期内，我单位不得要求退出竞标或者修改投标文件且对递交的投标文件负责，受其约束。
- 2、若我单位中标，在接到成交通知书后，除不可抗力因素外，及时按规定与采购人签订合同并认真履约。
- 3、非因不可抗力因素放弃成交或未按规定期限与采购人签订合同，愿赔偿采购人由此造成的损失（损失费由采购人按相关规定计算），并愿接受采购金额千分之五以上千分之十以下罚款、列入不良行为记录名单、在 1 至 3 年内禁止参加政府采购活动、给予通报的处罚。
- 4、不存在法律法规规定的其他违法违规行为。

供应商名称（盖章）：

法人代表人（负责人）或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

6、投标函

致：采购人（名称）

我方收到_____（项目名称）的单一来源采购文件，经详细研究，决定参加该项目的采购。

1、我方已仔细研究了_____（项目名称）单一来源采购文件的全部内容，愿意以人民币大写：_____（小写：_____元）的投标报价，承担本项目的工作。

2、如果我们的响应性文件被接受，我方将履行采购文件中规定的各项要求，按合同约定条款承担我方的责任。

3、我方现提交的响应文件为：响应文件正本壹份，副本贰份。

供应商名称（盖章）：

法定代表人（负责人）或授权委托人（签字或盖章）：

日 期：_____年_____月_____日

7、报价函附录表

项目名称	项目编号
	采购编号
投标总报价	人民币大写： 人民币小写：
供货期限	
优惠条件	
其他声明	<p>说明： 1、本表投标总价应与投标文件中报价表、投标函的总报价一致，不一致者以《投标函》中总报价为准（大小写不一致以大写金额为准），投标人将承担由此造成的一切后果。</p>

供应商名称（公章）：

法定代表人（负责人）或授权委托人签字：

年 月 日

8、服务方案

9、无行贿犯罪记录承诺书

承诺书

_____（采购人名称）：

我方在此声明，我方在_____（项目名称）招标过程中所涉及的包括法人、法定代表人（负责人）、法定代表人（负责人）授权委托人近三年来均无行贿犯罪记录。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺

供应商名称：_____（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：____（签字或盖章）

_____年_____月_____日

10、资格证明文件

1. 法定代表人（负责人）证明或法定代表人（负责人）有效委托书及本人身份证复印件加盖公章；

2. 温县政府采购供应商资格信用承诺函；

3. 资质证书复印件加盖盖章；

4. 信誉证明:根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125 号)的规定,采购代理机构将通过“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道在资格审查环节查询投标人信用记录,被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动;信用信息查询记录和证据将同采购文件等资料一同归档保存。

5. 提供投标承诺函;

6. 采购文件要求的其他材料及供应商认为有必要提供的其他材料。

11. 技术参数响应表

项目名称：

项目编号：

采购编号：

序号	文件要求	是否响应	供应商的承诺或说明
...			
...		

注：供应商可根据实际情况自行添加表格内容。

供应商名称：（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

年 月 日

12. 商务响应表

项目名称:

项目编号:

采购编号:

序号	文件要求	是否 响应	供应商的承诺或说明
1	供货期限: 3 天		
2	质量要求: 满足采购人要求		
3	质保期: 1 年或 30 万秒次		
4	投标有效期: 响应文件递交截止期后 60 日		
5	付款方式: 根据合同履行情况阶段性付款, 双方签订合同后乙方按要求供货, 设备到位并完成验收后, 甲方 1 个月内向乙方支付至合同金额的 90%, 设备正常使用 1 年后甲方向乙方支付至合同价 100%。		
6	供货地点: 温县人民医院		
7	本项目需提供一年 GE Brightspeed CT 全保服务 (包含除球管探测器以外的所有零备件)。例如扫描架、扫描床、主机、操作台、系统柜等。		
8	供应商需具备 CT 设备的维修能力以及相关工具, 提供承诺函。		
9	提供一年不少于 4 次的保养服务。		
10	提供专业工程师每月一次巡检服务。		
11	响应时间须 < 2 小时。		
12	响应后 12 小时内到达现场。		
...			

注: 1、供应商可根据实际情况自行添加表格内容。

2、供应商必须完全响应磋商文件商务要求, 否则按无效标处理。

供应商名称: (单位盖章)

法定代表人 (负责人) 或授权委托人: (签字或盖章)

年 月 日

13、最终报价表（仅限于单一来源现场填写）

项目名称	项目编号	
	采购编号	
报价金额	人民币大写： 人民币小写：	
供货期限		
其他声明		

投标供应商名称：（公章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

年 月 日

说明：最终报价表加盖公章后现场填写，然后交与单一来源小组。

14、中小企业声明函（若是须出具）

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，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：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：1. 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。

2. 中小企业划分标准见工业和信息化部国家统计局国家发展改革委 财政部 《关于印发中小企业划型标准规定的通知》工信部联企业〔2011〕300 号。

3. 本项目的物所属行业：工业。

15、残疾人福利性单位声明函（若是须出具）

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制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（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。

企业名称（盖章）：

日 期：

（提醒：如果投标人不是残疾人福利性单位，则不需要提供《残疾人福利性单位声明函》。否则，因此导致虚假投标的后果由投标人自行承担。）

16、供应商认为需要提供的其它资料