# 

# 北京按摩医院2025年职工生日蛋糕券

# 采购项目院内遴选文件

**项目编号：BJAMYY-2024-11-01**

**采购单位：北京按摩医院**

**2024年11月**

目 录

[第一章 院内遴选邀请](#_Toc16497)

[第二章 遴选前附表](#_Toc31724)

[第三章 评定成交标准](#_Toc4917)

[第四章 采购需求](#_Toc9936)

[第五章 合同条款](#_Toc16497)

[第六章 附件-响应文件格式](#_Toc31724)

# 院内遴选邀请

项目名称：北京按摩医院2025年职工生日蛋糕券采购项目

项目编号：BJAMYY-2024-11-01

**一、对供应商资格要求（供应商资格条件）:**

1. 供应商营业执照副本的复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件；或三证合一的营业执照副本复印件（前述资质证书需在有效期内、应清晰可辨，并加盖供应商公章）；
2. 法定代表人身份证明复印件；
3. 以遴选日期计算，近六个月内任何一个月依法缴纳社会保障资金的证明单据的复印件，和近六个月内任何一个月依法缴纳税收的证明单据的复印件；
4. 参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明；
5. 有效的供应商法定代表人授权书原件及被授权人的身份证复印件；
6. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
7. 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，不得同时参加本项目同一包的遴选；
8. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
9. 本项目不接受联合体参加；
10. 未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；
11. 法律、行政法规规定的其他条件。

# 第二章 遴选前附表

本表关于遴选前附表的具体要求是对供应商须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目概述 | 遴选时间：2024年11月12日上午 9点（如果时间有变化，以实际为准）  遴选地点：北京按摩医院朝阳院区住院楼705室  获取文件方式：官网自行下载文件  联系人：黄老师  联系电话：010-66161297-6708 |
| 2 | 项目性质 | 货物类 |
| 3 | 供应商资格要求 | 详见遴选邀请资格要求 |
| 4 | 对联合体参与响应的要求 | 本项目不接受联合体参加 |
| 5 | 是否为专门面向中小企业采购 | 是 |
| 6 | 响应文件构成 | 1. 目录（格式见附件）； 2. 报价一览表（格式见附件）； 3. 采购需求偏离表（格式见附件）； 4. 合同条款偏离表（格式见附件）； 5. 资格证明文件（格式见附件）； 6. 供应商认为需要提供的其他证明材料 |
| 7 | 响应文件份数 | 正本1份，副本3份 |
| 8 | 预算金额 | 25.2万元 |
| 9 | 最终报价 | 评审现场进行第2次最终报价 |
| 10 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 11 | 转包 | 中选公司不得转包业务 |
| 12 | 其他 | 无 |
| 任何在本次遴选活动中弄虚作假、徇私舞弊、行贿受贿或通过任何不正当手段干扰评选结果或通过上述行为获取中选资格等行为的，投诉人应当据实反映情况，否则应承担相应的法律后果。 | | |

# 第三章 评审办法

1. **评审方法：**

本次评审采用综合评分法，是指响应文件满足遴选文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的报价人为成交候选报价人的评审方法。

二、**整个评标过程按下列步骤进行：**

（1） 响应文件的初步评审；标注“★”和资格要求不满足不进入详评。

（2） 响应文件的详细评审；

（3） 推荐中标候选人。

三、**本项目评分标准为：价格部分30分，商务部分10分，技术部分60分。**

**注：1.实质性响应遴选文件要求且响应上浮率最高的报价为评审基准价**

**2.投标人报价低于成本的除外**

评分办法

评分因素及分值

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分标准** | **分值** | **备注** |
| 1 | 价格部分 | 30 | 详细的评标内容见下述评分标准 |
| 2 | 商务部分 | 10 |
| 3 | 技术部分 | 60 |
| 合计 | | 100 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **评审内容** | **评分标准** |
| 1 | 价格部分  （30分） | 报价  （30分） | 满足文件要求，且响应上浮率最高的报价为评审基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：  报价得分＝（响应报价/评审基准价）×30。  金额标准为全份金额400元/份，半份金额200元/份。  报价公式：（单张面值-结算单价）/结算单价=上浮率%  例：A供应商上浮率5%，B供应商上浮率10%，B为上浮率最高。 |
| 2 | 商务部分  （10分） | 业绩  （10分） | 近三年（2021 年 10月至遴选截止期）承担类似项目业绩进行评价，每提供一个相关业绩得1分，最高得10分。  以合同签订日期为准，需提供采购合同（含首页、内容、金额页、签字盖章页）复印件，否则业绩不予认可。 |
| 3 | 技术部分  （60分） | 对采购需求的响应  （20分） | 响应全部满足技术需求的 为 20分，其中有 1 项“# ”号条款不满足的扣4分，有1项一般条款不满足的扣2分，扣完为止。 |
| 4 | 资源覆盖  （18分） | 供应商所提供生日蛋糕券可使用蛋糕品牌资源覆盖情况：  1.有三家不同品牌且每家品牌在京分店≥50家得 10 分；  2.在此基础上，每增加一个在京分店≥10家的品牌加 0.5 分，最多得 8 分。  注：1.供应商需提供品牌资源书面证明材料（合作协议或授权书等）。  2.分店是指同一个品牌下可使用实体分店的数量。 |
| 6 | 服务方案  （5分） | 根据投标人提供的服务方案中供货方案、各品牌门店清单、兑换使用细则进行评价：  1.提供的方案内容完整、详实，科学合理、可行，针对性强，能够高度满足采购需求，得 5 分；  2.提供的方案内容完整、详实，科学合理性、可行性一般，满足采购需求得 3 分；  3.提供的方案有部分欠缺或不足得 1 分；  4.未提供，不得分。 |
| 7 | 有效期  （2分） | 根据生日蛋糕券有效期情况进行评比：  生日蛋糕券有效期2年，在此基础上，每增加 1 年有效期得 1 分，最多得 2 分。 |
| 8 | 附加服务  （5分） | 根据供应商提供的附加服务方案进行评价（包括但不限于供应商所提供影院、饮品、剧院、体育馆等资源覆盖情况）进行评比：  1.提供的附加服务合理、实用，丰富，得5分；  2.附加服务较合理、较实用、较丰富，得3分；  3.附加服务合理一般、实用性一般，得1分；  4.未提供，不得分。 |
| 9 | 售后服务  （10分） | 综合比较各供应商是否提出完整合理的有针对性地售后服务方案；能否很好满足采购人的需要等（包括质量问题退换，售后服务承诺，售后服务机构，上门服务、响应时间等）：  1.售后保障方案和措施完整、具体，对本项目针对性强得 10 分；  2.售后保障方案和措施较完整、具体，对本项目针对性较强得 7 分；  3.售后保障方案和措施一般，对本项目针对性一般得 4 分；  4.售后保障方案和措施较差，对本项目针对性较差得1分；  5.未提供，不得分。 |

# 采购需求

**一、实现的功能或者目标**

本项目服务供应商需为北京按摩医院职工提供生日蛋糕券，以满足全年职工生日蛋糕慰问的需求。

**二、项目交付或者实施的时间和地点：**

1. 采购项目（标的）交付的时间：北京按摩医院指定时间。

2. 采购项目（标的）交付的地点： 北京按摩医院指定地点。

**★三、需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范：**

投标人应保证所提供的服务符合国家相关法律法规及行业标准要求。

满足《中华人民共和国食品安全法》。

**★四、采购标的需满足的服务期限要求：**

1.本项目预算金额25.2万元，根据实际采购量进行结算。

2.结算周期：生日蛋糕券验收合格并开具正规发票后30日内进行支付。

3.为全院职工供生日蛋糕券数量约660份，其中结算金额400元的约600份，结算金额200元的约60份，根据实际采购量进行结算。

4.**报价公式：（单张面值-结算单价）/结算单价=上浮率%**

如报价上浮10%：（单张面值440元-结算单价400元）/结算单价400元=上浮率10%

如报价上浮10%：（单张面值220元-结算单价200元）/结算单价200元=上浮率10%

1. **服务需求：**

**（一）生日蛋糕券要求**

#1. 生日蛋糕券的有效期≥ 2 年，不受法定节假日等假期限制，全年皆可正常使用。

#2. 生日蛋糕券可到各门店直接支付，同门店销售价格一致，可一次或分次购买任何商品，不得以“季节限定”、“特殊货品”等为由限制。在购买打折、促销商品时享有与现全同样优惠力度。

3. 供应商应提供服务方案，应列出生日蛋糕券包含的各品牌门店清单（含名称、地址、电话）以及使用说明。

4. 使用生日蛋糕券时无须再进行任何形式的注册（如绑定手机号或填写个人信息等），接收验证码时输入手机号除外。

5. 供应商需承担由生日蛋糕券兑换所引起的客户投诉并进行及时有效的处理。

6. 具有专业负责的客服团队，如遇生日蛋糕券无法正常使用等问题，能及时提供帮助。

7. 供应商需有自营网站（包括但不限于：网站，小程序、APP等）。需遵守国家相关法律法规，《网络安全法》、《个人信息保护法》等，确保自营网站的运营活动合法合规。

#8. 当生日蛋糕券金额低于消费金额时，可自主补差价支付，无需再进行充值。

9. 生日蛋糕券的封面可定制图案，并标注北京按摩医院LOGO、面值金额、使用有效期、客服电话、“祝您生日快乐”等字样（可根据医院需求订制）。

#10.生日蛋糕券超过使用期限后，可进行≥1次激活并延长有效期，延长的有效期需≥ 1年。

11.需提供全年365天，每天≥12小时的人工电话客服服务，微信客服即时响应，提供咨询、问题投诉、售后订单跟踪等服务。

**（二）线上蛋糕品质及配送要求**

#1.所有线上蛋糕质量按照国家规定的规格标准执行，蛋糕及配料食品必须是符合国家相关部门规定的食品卫生合格标准、食品安全标准的产品，食品制作原料必须严格按照食品卫生安全要求。奶油为无反式脂肪酸，应季新鲜水果，不含防腐剂、无不良食品添加剂等。

2.所有蛋糕及配料无腐烂、变质，无异味，无过期，无异物。

3.所有蛋糕需贴注生产日期，且标签内容清晰，不得涂改。

4.配送蛋糕需无损坏或者破损，需按约定时间送达，如未按要求送达可进行当场退货或者重新要求发货。

**（三）蛋糕品牌及附加服务**

#1.供应商需提供可兑换的蛋糕品牌如“好利来”、“味多美”、“金凤成祥”等品牌覆盖能力。

2.除了可兑换蛋糕还需提供附加服务。包括提供兑换电影院线名单，能自助选择电影院，观看场次、时间及座次用户可自选，线上直接支付，支付时无手续费。可节假日通用，可兑换任何场次、任何形式（2D、3D 通用）的电影票且不得加价，线上销售票价不得高于其他出票平台。

3.供应商需提供可兑换咖啡、奶茶等饮品的品牌名单，售价不得高于线下店铺的价格。

# 合同条款

# 北京按摩医院2025年职工生日蛋糕券采购项目

**采购合同（模板）**

合同编号：

项目名称：

甲　方（采购方）：北京按摩医院

乙　方（供货方）：

签署日期：

甲 方:

地 址：

乙 方：

地 址：

根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规的规定，甲乙双方在平等、自愿、诚实信用、互利友好的基础上，经协商一致，就甲方向乙方采购【生日蛋糕券】（以下简称“商品”）相关事宜签订本合同，以资共同遵守。

**一、商品及售后信息**

甲方向乙方采购的商品名为【 生日蛋糕券 】。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 数量 | 单张面值 | 结算单价 | 总金额 |
| 生日蛋糕券 |  |  |  |  |

**二、商品的交付和售后服务**

1、甲乙双方一致同意，乙方按照如下第【 1 】种方式向甲方提供服务：

（1）在合同签订后的【 】个工作日内，乙方通过【快递或专人递送】方式向甲方交付【商品】。

（2）乙方收到甲方支付的第一笔商品价款后【 】日内，乙方通过【快递或专人递送】方式向甲方交付【商品】。

2、交付：乙方通过【快递或专人送达】方式向甲方寄送【商品】的，快递签收视为完成交付。

3、乙方保证提供的商品及配套服务（包括但不限于售后服务）完全符合国家及地方相关的法律法规规定；不存在危及人身、财产安全的不合理的危险，符合保障人体健康和人身、财产安全的国家标准、行业标准。

**三、采购费用及结算方式**

1、商品的总价款合计为：人民币【】元，大写金额：【】，含税。

2、结算方式：甲乙双方一致同意，采取如下第【 1 】种方式结算：

（1）甲方收到【商品】后【 】日内向乙方指定收款账户一次性支付商品总价款，但乙方需提前向甲方开具等额正规的发票。

（2）甲方应于本合同签署后【 】日内向乙方指定收款账户一次性支付商品总价款，但乙方需提前向甲方开具等额正规的发票。

3、甲方开票信息如下：

名称：

纳税人识别号：

4、乙方收款信息如下：

名称：

账号：

开户行：

**四、双方权利与义务**

1、甲方有权要求乙方依法履行本协议，有义务按协议规定时间支付应付相关款项并为甲方开具发票。

2、甲方及甲方用户有权依照本协议约定使用质量合格的商品和服务，并享受商品相关服务。

3、乙方负责建立并维护下属网站，保证甲方的用户可以有效地享受相关服务内容，保证商品和服务能够正常兑现和使用。

**五、保密条款**

甲、乙双方及其指定联系人提供给对方所有文件（包括但不限于纸质文件、图片、声音、视频和其他介质文件）和信息（包括但不限于企业资料、客户资料、交易价格、资金流向、磋商信息）都属于商业机密。在未征得对方同意之前，不得用于任何与双方合作内容无关的其他用途，也不得向第三方透露或以任何方式许可第三方使用。任何一方违反保密条款造成损失的，都应该承担法律责任进行赔偿。

**六、违约责任**

1、任何一方不履行本合同项下所有义务或者履行不符合本合同约定的，应当本着承担继续履行、采取补救措施，给对方造成经济损失的，违约方应承担相当于合同价款20%的违约金，如违约金不足以弥补守约方因此受到的全部损失，违约方还应继续赔偿弥补守约方的实际损失。

2、双方保证不在本合同授权范围外使用对方任何商标、作品、专利、技术等，不做引人误导的虚假宣传。否则，违约方应向守约方支付本合同总额的20%作为违约金，如违约金不足以弥补守约方因此受到的损失，违约方还应继续赔偿弥补守约方的损失。

3、由于甲方或【商品】实际使用者的自身过错等原因造成【商品】无法使用的，甲方自行负责处理并承担全部责任。

**七、不可抗力**

1、“不可抗力”是指合同双方不能合理控制、不可预见或即使预见亦无法避免的 ，该事件妨碍、影响或延误任何一方根据合同履行其全部或部分义务。本合同项下该事件包括但不限于以下类似事件。

（1）自然灾害、政府行为、战争或任何其它类似事件；

（2）因届时的法律、法规、规章出台或变更，导致无法继续履行本合同；

（3）黑客攻击、计算机病毒入侵或发作导致设备无法正常使用；

（4）计算机系统遭到破坏，瘫痪或无法正常使用导致的信息或记录丢失，导致乙方无法提供本协议项下的各种类型的服务；

（5）因政府相关部门技术调整等导致重大影响。

2、在履行本合同过程中，如因不可抗力致使本合同任何一方不能部分或全部履行合同条款，双方应及时协商解决方案并签署补充合同；若因上述情况导致商品无法使用的，乙方应于不可抗力情况发生后5个工作日内书面通知甲方，并告知对方该类事件对本合同可能产生的影响，并应当在合理期限内提供相关证明具体事宜。

3、由于以上所述不可抗力事件致使合同的部分不能履行、或延迟履行，甲乙双方指定联系人应友好协商尽全力互相配合促成合同履行；如已全部不能履行或丧失履行必要，则双方可以协商解除本合同，彼此间不承担任何违约责任。

**八、争议的解决方式及适用法律**

1、如双方就本合同内容或其执行发生任何争议，双方应进行友好协商；协商不成时，任何一方均可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

2、本合同的订立、执行、解释及争议的解决均应适用中华人民共和国法律、法规。

**九、通知条款**

合作双方的通知以下列方式发出：

指定联系人通过指定电子邮件方式发出；

以书面函件方式邮寄；

一方通过书面函件送达通知的，被送达人在送达回执上签收视为送达，被送达人拒绝签收函件的，在书面函件发出2日后视为送达。以电子邮件送达的，则向指定电子邮箱发送邮件即视为已送达。

如甲方指定联系人或指定联系邮箱变动的，应在乙方发送商品前3天内通过书面函件方式告知乙方，否则由此导致的任何经济损失由甲方自行承担。

**十、其他事项**

1、本合同的标题及各条款的标题是为检索方便拟定，不应用来解释合同的含义。

2、本合同自双方法定代表人/授权代表签字并盖章之日起生效。

3、本合同一式贰份，双方各执壹份，具有同等法律效力。

4、本合同的注解、附件、补充协议为本合同组成部分，与本合同具有同等法律效力。

5、甲乙双方的授权代表在履行合同义务时，必须向对方提交法定代表人签名并加盖公章的授权委托书。甲乙双方应将本单位的营业执照复印件加盖公章后交与对方留存备案。

6、本合同未尽事宜，经甲乙双方协商一致后可变更相关条款，但应另行签订补充协议，补充协议作为本合同的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

7、双方业务代表未经对方书面授权，不得向对方借取任何货物、现金等财务，不得行使合同范围之外的权力。

8、补充条款： 。

（以下无正文）

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 法定代表人或授权代表（签字）：

时间： 时间：

# 附件-响应文件格式

**供应商编制文件须知**

1、供应商按照本部分的顺序编制响应文件，编制中涉及格式资料的，应按照本部分提供的内容和格式（所有表格的格式可扩展）填写提交。

2、对于文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，**否则响应无效**。未标记“实质性格式”的文件和竞争性磋商文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。

3、全部声明和问题的回答及所附材料必须是真实的、准确的和完整的。

附件1 报价一览表

项目名称：北京按摩医院2025年职工生日蛋糕券采购项目

项目编号：BJAMYY-2024-11-01

根据本项目实际情况，本项目报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 报价 | 交货期 | 备注 |
| 1 |  | 上浮 %。 |  |  |

注: 报价公式：（单张面值-结算单价）/结算单价=上浮率%

供应商（全称）: (签章)

法定代表人（或授权代表）: (签章)

日期： 年 月 日

附件2 采购需求偏离表

项目名称：北京按摩医院2025年职工生日蛋糕券采购项目

项目编号：BJAMYY-2024-11-01

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 响应文件  的响应内容 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |

注：

供应商应对遴选文件需求逐条填写偏离情况（正偏离、负偏离或无偏离），并说明偏离的具体内容及做出必要说明。供应商应对故意隐瞒偏离的行为承担责任。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件3 合同条款偏离**表**

项目名称：北京按摩医院2025年职工生日蛋糕券采购项目

项目编号：BJAMYY-2024-11-01

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **对本项目合同条款的偏离情况（请进行勾选）：**  **□无偏离**（如无偏离，仅勾选无偏离即可）  **□有偏离**（如有负偏离，则须在本表中对负偏离项逐一列明） | | | | | |
| 序号 | 文件条目号 | 文件要求 | 响应文件内容 | 偏离情况  （据实填写） | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 对合同条款中的所有要求，除本表所列明的所有偏离外，均视作供应商已对之理解和响应。

2. “偏离情况”列应据实填写“正偏离”或“负偏离”。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件4 法定代表人授权书

致：北京按摩医院

注册于（国家或地区的名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的在下面签字的（法定代表人或负责人姓名、职务）代表本公司授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称、遴选文件编号）的院内遴选，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

供应商全称（加盖单位公章）：

日期：

**（后附法定代表人和被授权人身份证复印件加盖单位公章）**

**附件5 响应书**

致： 北京按摩医院

我方参加你方就 （项目名称，项目编号）组织的采购活动，并对此项目进行遴选。

1. 我方已详细审查全部遴选文件，自愿参与遴选并承诺如下：

（1）本响应有效期为自提交响应文件的截止之日起90个日历日。

（2）除合同条款及采购需求偏离表列出的偏离外，我方响应遴选文件的全部要求。

（3）我方已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。

（4）如我方成交，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件6 资格证明文件

一、目录

1. 有效的法人或者其他组织的营业执照等证明文件（复印件加盖单位公章）；
2. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明；
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料；
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书；
5. 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，不得同时参加本项目同一包的遴选承诺书；
6. 提供社会保障资金缴纳记录（近6个月内任意1个月的有效票据凭证）、依法缴纳税收的证明材料（近6个月内任意1个月依法缴纳税收的记录），包括被委托人的近6个月在该公司的社会保障资金缴纳记录；
7. 中小企业声明函
8. 非联合体进行本项目遴选承诺书--格式自拟

9、服务方案---格式自拟；

10、供应商认为需要提供的其他证明材料。

二、填写须知

1. 以上所列资格证明文件未提供格式的，由供应商提供。
2. 所附格式中要求填写的全部问题和信息都必须填写。
3. 本资格声明的签字人应保证全部声明和填写的内容是真实的和正确的。
4. 遴选方将应用供应商提交的资料根据自己的判断和考虑决定供应商履行合同的合格性及能力。
5. 供应商提交的材料将被保密，但不退还。
6. 全部文件应按“遴选前附表”规定的份数提交。

**2、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明**

北京按摩医院：

我公司在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（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）。

特此声明。

供应商授权代表签字：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

**3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料**

提供会计师事务所出具的上一年度财务审计报告或银行出具的资信证明

**4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书（格式自拟）**

**5、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，不得同时参加本项目同一包的遴选承诺书；（格式自拟）**

**6、提供社会保障资金缴纳记录（近6个月内任意1个月的有效票据凭证）、依法缴纳税收的证明材料（近6个月内任意1个月依法缴纳税收的记录），包括被委托人的近6个月在该公司的社会保障资金缴纳记录；**

**7、中小企业声明函**

**中小企业声明函（货物）**

本公司郑重声明，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，本公司参加（单位名称）的（项目名称）遴选活动，全部为符合政策要求的中小企业。

具体情况如下：

1. （标的名称） ，属于 行业；制造商为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_万元1，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。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

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。

**8、非联合体进行本项目遴选承诺书--格式自拟**

**9、服务方案---格式自拟；**

**10、供应商认为需要提供的其他证明材料。**