# 

# **液氧及氧气充装配送服务项目**

# 院内遴选文件

**项目编号：BJAMYY-2025-07-01**

**采购单位：北京按摩医院**

**2025年07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：北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

项目编号：BJAMYY-2025-07-01

**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：2025年8月6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：李老师  联系电话：010-66161297-6708 |
| 2 | 项目性质 | 服务类 |
| 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 | 服务期 | 3年，合同一年一签，在年度预算能保障的前提下，需求相对固定且价格变化幅度小，经考核通过后可续签下一年度服务合同。 |
| 6 | 是否为专门面向中小企业采购 | 是 |
| 7 | 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 |
| 8 | 响应文件份数 | 正本1份，副本3份 |
| 9 | 预算金额及  最高限价 | 预算金额人民币：30万元/年，根据实际采购量进行结算。  单价合计金额最高限价5375元。 |
| 10 | 最终报价 | 评审现场进行第2次最终报价 |
| 11 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 12 | 转包 | 中选公司不得转包业务 |
| 13 | 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，是指响应文件满足招标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） 投标文件的初步评审；标注“★”和资格要求不满足不进入详评。

（2） 投标文件的详细评审；

（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16分，技术部分54分。**

**注：1.实质性响应招标文件要求且最低评标价为评标基准价**

**2.供应商报价低于成本的除外**

**3.最低报价不作为中标的保证**

评分办法

| 评分类别 | 评审因素及分值 | 评分原则 |
| --- | --- | --- |
| 价格部分30分 | 价格  （30分） | 满足遴选文件要求且响应价格最低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＝（评审基准价/响应报价）×相应分值。 |
| 商务部分  16分 | 同类业绩  （10分） | （2022年7月至遴选响应截止日期，合同或协议签字日期为准）承担的类似服务类业绩，提供一个有效业绩得2分，最高10分。  备注：1.需提供类似服务项目的合同或协议（至少包含合同或协议首页及时间、服务内容说明、签字盖章页）复印件作为证明材料，未提供证明材料或材料不齐全的，提供的业绩将不予认可。  2.同一个采购人的不同业绩不重复计分。 |
| 体系认证  （6分） | 具有有效的质量管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书。  每提供一份有效证书得2分。  注：须提供证书复印件，未提供不得分。 |
| 技术部分  54分 | 对技术需求进行评分  （10分） | 对采购需求技术服务完全满足得10分。  1、每有一条不符合需求条款需求的减0.8分。  2、每有一条不符合#需求条款需求的减2分。 3、未应答视同不符合要求，按减分处理。 |
| 供货服务方案  （10分） | 对本项目的整体供货方案进行阐述，要求按照采购人的安排开展工作。  1、供货方案描述完整，符合本项目实际情况， 编制完善、合理、针对性强，能充分满足工作实际需要的，得10分； 2、供货方案较为符合本项目实际情况，编制较为完善、合理，针对性较强，较能充分满足工作实际需要的，得7分；  3、供货方案基本符合本项目实际情况，编制的完善性和合理性一般，针对性较差，为满足工作实际需要开展实施计划可能存在问题的，得3分；  4、无供货方案，不得分。 |
| 质量保障措施（10分） | 1. 质量保障措施内容全面、针对性强、服务细致，得10分； 2. 质量保障措施内容基本全面、具有针对性、 服务较为细致，得7分；   3、质量保障措施内容不全面、不具有针对性、 服务不细致，得3分；  4、未提供，不得分。 |
| 运输保障能力（10分） | 根据从事道路危险货物运输能力进行评审： 每提供1辆，得2分，满分10分。  （提供该车辆的行驶证、《危化品运输专线证》、车辆照片，以上提供复印件加盖公章，缺一项不得分） |
| 售后服务能力的评价  （7分） | 据遴选文件要求和响应文件响应情况，对售后服务方案进行评价：  1、售后服务方案内容全面、具备完善的服务体系，针对性和可操作性强，且能完全满足遴选文件要求的得7分；  2、售后服务方案内容基本全面、基本具备服务体系，可操作性较强，且部分满足遴选文件要的得3分；  3、售后服务方案内容距要求仍有很大差距的得1分；  4、未提供，不得分。 |
| 应对突发状况的应急方案  （7分） | 1、针对本项目的应急响应方案，针对性、可行性强的，得 7分；  2、针对本项目的应急响应方案，科学合理，针对性、可行性 合理的，得3分；  3、针对本项目的应急响应方案、科学合理性，缺乏可行性，得1分；  4、未提供，不得分。 |

# 采购需求

**一、项目概况**

北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目，是为两院区提供液氧及氧气充装配送服务。

**二、基本需求**

**1、项目预算：**预算金额30万元/年。

**2、服务期限：**服务期3年，合同一年一签，在年度预算能保障的前提下，需求相对固定且价格变化幅度小，经考核通过后可续签下一年度服务合同。

**3、服务范围：**北京按摩医院双院区指定地点。

**★4、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：**

4.1 供应商须具备《危险化学品经营许可证》（氧【压缩的或液化的】）或《安全生产许可证》（氧【压缩的或液化的】）；

4.2 供应商须具备《药品生产许可证》生产范围为医用气体（氧）、具备药品再注册批件（氧）（有效期内）或药品再注册批准通知书（氧）（有效期内）、具备移动式压力容器充装许可证；

4.3 具备《道路运输经营许可证》（含危险货物运输）或《道路危险货物运输许可证》，若供应商委托其他企业运输的，需提供运输企业的《危险化学品道路运输经营许可证》和委托营运协议。

**三、技术需求**

（一）技术规格、参数与要求：

#1、供应商提供的液态医用氧纯度需≥99.5%，均需符合《中国药典》2020版要求,提供的铝合金瓶需符合国标GB/T 11640-2021要求，提供钢瓶需符合国标GB 5099-2023要求。

2、需承诺其每次供货时向采购人提供每种所供应医用液氧每一批号的符合国家药品法律、法规的规定，或符合产品执行标准，或符合国家相关规定的检验合格报告书。采购人有权对中标人所供液氧质量、规格、数量等进行不定期的抽查和检测。

#3、氧罐维护保养和检测：供应商负责对氧气罐进行维护保养，定期检验，并承担相关费用，每次附上检测合格证明。

4、供应商在服务期间，需向操作人员提供相关氧气用具安全等方面的技术指导。

（二）配送及售后需求：

1、供应商需安排1名项目负责人，且在响应文件中提供该负责人的联系方式，负责货物采购的售前、售中和售后服务，并确保电话24小时畅通。

#2、成交供应商接到订货通知后，必须严格按照采购计划单的名称、规格、数量、质量、时间、地点及产品压力进行配送，在≤48小时送达。

3、供应商提供的产品如出现质量问题，应在收到院方通知后≤30分钟响应并≤2小时到达现场进行处理，负责包退、包换并及时补充，且承担所发生的全部费用。

4、供应商未按合同约定的质量、数量、时间等需求供货达 3 次以上的，采购人有权解除合同，由此造成的一切损失由成交供应商自行承担。

# 合同条款

合同编号：

北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

合同模板

甲方：北京按摩医院

乙方：

1. 双方本着友好协商及平等互利的原则，签订本协议。
2. 乙方保证所提供的产品符合质量标准：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品** | **纯度** | **国标** | **备注** |
| **医用气体（氧）** | ≥99.5% | 中国药典2020版 |  |

三、甲方所购产品的结算价格：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **型号** | **单价（元）** | **单位** | **总价（元）** | **备注** |
| 1 | 液 氧 |  |  | 吨 |  |  |
| 2 | 铝合金氧气瓶 | 10L |  | 瓶 |  |  |
| 3 | 铝合金氧气瓶 | 3L |  | 瓶 |  |  |
| 4 | 氧气瓶（钢） | 40L |  | 瓶 |  |  |
| 5 | 医用氧气 | 10L |  | 瓶 |  |  |
| 6 | 医用氧气 | 3L |  | 瓶 |  |  |
| 7 | 医用氧气 | 40L |  | 瓶 |  |  |
| 8 | 配送费 |  |  | 车次 |  |  |
| 合计 |  | | | | | |

备注： 以上价格均含税

四、甲方指定的送货地点：北京按摩医院(西城院区与朝阳院区)

五、根据国家规定医用氧气瓶需3年一次进行检测，从氧气瓶购买签收之日开始计算，乙方应对氧气罐进行维护保养，定期检验，并承担相关费用，每次附上检测合格证明。

附则：

一、乙方是首都一家专业生产、销售医用气体的公司，其产品全部实行产、供、销一条龙服务。由乙方负责供应甲方所需医用气体及液态产品及其它气体产品。

二、乙方在本合同约定的订货范围内根据甲方电话送货，原则上甲方提前一天订货，乙方在48小时内按量送到甲方指定的地点。

三、气体、液态产品用量记于送货三联单上，由双方经办人签字后生效，甲方指定的经办人为：

乙方联系人：

联系方式：

四、合同期内，乙方向甲方提供合格设备的，气瓶检验标准按国际GB5099执行；乙方负责本公司气瓶的日常维修，费用由乙方承担。

五、结算方式

1、付款方式：结账周期2个月，乙方应于每个结账周期结束后的 [ ] 个工作日内，将《结算账单》及送货三联单提交给甲方，甲方确认无误后的 [ ] 个工作日内，按实际发生量进行结算，向乙方支付该结算周期的全部确认款项。

2、双方约定通过下列 种方式结算：

a、转账支票 b、电汇 c、汇票

六、价格调整：本合同有效期内，乙方在以下情况发生时有权调整价格：

（1）因与产品生产、运输和储存等相关的成本发生变化；

（2）因市场变化而引起的产品供需情况发生变化。

乙方调整价格应以书面方式通知甲方，若双方协商一致，按调整后的价格履行本合同；若双方不能协商一致，任何一方有权书面通知对方解除合同，且不对因此而造成的后果负责。

七、双方责任：

甲方：

A、甲方应按期支付货款，如逾期支付货款的，每日按应付货款的万分之五向乙方支付违约金；

B、甲方有权按照合同约定的产品质量标准对产品进行验收，验收不合格或在使用过程中发现气瓶不符合标准时，乙方负责免费退换，若更换后仍不符合标准，甲方有权解除合同并要求乙方赔偿甲方由此产生的经济损失。

乙方：

A、乙方保证满足甲方所有合同约定医用气体的需求，包括常规用量和紧急需求，如遇机组维修、检修时，可用库存自备产品保证甲方使用；

B、乙方保证产品质量，提供合格的气体、液体产品。

八、不可抗力

任何一方因不可抗力而迟延或不能履行本合同时，应及时向对方通报不能履行或迟延履行的期限和理由，另一方应将履行合同的时间延长，所延长的时间应与不可抗力事件的时间相等。

九、合同的变更与解除

A、对本合同的变更或解除须经双方签订书面协议。

B、一方在合同约定的期限内没有履行合同，经另一方催告在合理期间内仍未履行合同的，守约方有权解除本合同，且要求违约方按解除时已实际发生的合同金额的10%向守约方支付违约金。

C、除本合同另有约定外，在合同有效期内一方未经对方书面同意单方终止本合同的，终止方应按本合同已使用量的万分之五向对方支付违约金。

十、争议的解决

如合同在履行过程中发生争议，双方应友好协商解决，协商不成任何一方可向北京市西城区人民法院提起诉讼解决。

十一、本合同的效力

A、本合同包括正文和附则两部分，不得分割。

B、本协议一式贰份，乙方执一份甲方执一份，自双方签字并盖章之日起生效。

C、预算金额30万元/年，服务期3年，合同一年一签，在年度预算能保障的前提下，需求相对固定且价格变化幅度小，经考核通过后可续签下一年度服务合同。本协议有效期为壹年，自 年 月 日至 年 月 日止。

签约日期： 年 月 日

乙方： 甲方：北京按摩医院

法定代表人或授权代表： 法定代表人或授权代表：

地址： 地址：北京市西城区宝产胡同7号

邮编： 邮编：

电话： 电话：

传真： 传真：

# 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：北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

项目编号：BJAMYY-2025-07-01

根据本项目实际情况，本项目报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商名称 | 总价金额（元） | 服务期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |

说明: 1、完全满足遴选文件的商务条款要求和技术服务条款要求。

2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

3、总价金额应与分项报价表中的合计金额相一致。

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 分项（明细）报价表**

项目编号： BJAMYY-2024-07-01

项目名称： 北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

分项（明细）报价表内所服务费及药剂费，需全部满足并提供相应单价，如未提供，则文件作废。

根据本项目实际情况，明细如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格/型号 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 1 | 液氧 |  | 吨 |  |  |
| 2 | 铝合金氧气瓶 | 10L | 个 |  |  |
| 3 | 铝合金氧气瓶 | 3L | 个 |  |  |
| 4 | 氧气瓶（钢） | 40L | 个 |  |  |
| 5 | 医用氧气 | 10L | 瓶 |  |  |
| 6 | 医用氧气 | 3L | 瓶 |  |  |
| 7 | 医用氧气 | 40L | 瓶 |  |  |
| 8 | 配送费 |  | 车次 |  |  |
| 合计金额（元） | | | |  |  |

注：供应商报价应充分考虑项目运行费用支出合计（含人工、检测及税费等），根据医院实际用量进行结算，医院不再支付任何额外费用。

附件3 采购需求偏离表

项目名称：北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

项目编号：BJAMYY-2025-07-01

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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4 合同条款偏离**表**

项目名称：北京按摩医院液氧及氧气充装配送服务项目

项目编号：BJAMYY-2025-07-01

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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5 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6 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7 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**

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 (服务) 行业；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。**