南宁市建筑设计研究院有限公司

2021年度职工健康体检项目

响

应

文

件

比选申请人： （盖章）

负责人或委托代理人：（签字或盖章）

电话/传真：

地 址：

年 月 日

响应文件目录

1. 诚信声明（原件）
2. 法定代表人资格证明书（原件）
3. 法定代表人身份证明文件（复印件）
4. 授权委托书（原件）
5. 授权代理人身份证明文件（复印件）
6. 医疗机构执业许可证复印件
7. 营业执照副本复印件或事业单位法人证书复印件
8. 综合实力证明材料（三级甲等综合医院证明材料）
9. 体检套餐内容及报价表（格式自拟）
10. 服务方案（由申请人自行编写）

备注：以上材料均需加盖单位公章，并按照目录顺序编排，标注页码

**1.诚信声明**

本人 （法定代表人、身份证号码 ）郑重声明：

1.本单位参加**南宁市建筑设计研究院有限公司2021年度职工健康体检项目**采购活动所提交的所有资料、填写数据及所包含的附件资料内容是真实的、合法的、有效的；

2.本单位未被国家、广西壮族自治区、南宁市相关行政主管部门通报停止投标活动，无犯罪行贿记录；

3.同时，我在此所作的声明也是真实有效的，并愿意对在采购过程中有关部门的调查结果承担责任；

4.本单位提交的所有采购申请资料如有不实，愿接受相关部门依据有关法律法规给予的处罚。

5.本单位提供的服务不存在知识产权或专利纠纷，保证甲方能正常使用本单位所提供的服务。

6.本单位在**参加本次项目前三年内，在经营活动中无违反政府采购法和其他法律法规被处罚的记录，在以往类似项目中没有负面记录、不良社会报道及法律纠纷。**

（公章）

法定代表人：（签字）

日期：　　年 月 日

**2.法定代表人资格证明书**

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 （采购申请人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

采购申请人： （盖公章）

日 期： 年 月 日

### **3.**法定代表人身份证明文件（提供复印件加盖法人单位公章）

**4.授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系（采购申请人名称）的法定代表人，现授权委托(采购申请人名称) 的 （姓名） 为我院代理人，以本院名义参加**南宁市建筑设计研究院有限公司2021年度职工健康体检项目**采购活动。代理人在评审、合同过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以确认。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

采购申请人：（ 加盖单位公章）

法定代表人：（签字、盖章）

日期： 年 月 日

**5.授权代理人身份证明文件**（提供复印件加盖法人单位公章）

6.**医疗机构执业许可证（复印件加盖单位公章）**

**7.营业执照副本复印件或事业单位法人证书复印件**（加盖单位公章）

8.综合实力证明材料（三级甲等综合医院证明材料）

**9.报价表（格式自拟）**

需包含体检项目（男女分开）、套餐价格、优惠条件等内容。

### **10.服务方案**（由采购申请人自行编写）

注：主要从仪器设备、人员配备、接待能力、服务响应时间、增值服务（可否设专场、停车位数量等）等方面进行阐述。