附件1：

# 锅炉报警器年检项目要求

★**一、检测服务要求**

1、提供服务的供应商具有燃气报警器相关检测资质或授权。

2、按相关法律法规、行业规定检测我院使用中的三台燃气报警器，检测后出具符合行业及法律法规要求的检测报告，且报告能够获得内江市检验检测中心认可。

**★二、商务要求**

1、验收要求：

1.1 验收期限及条件：5月31日前完成检测，并出具相应的报告。

1.2 验收地点：内江市第二人民医院

1.3 验收方式：采购方收到报告后确认无误，完成验收。

2、付款方式：验收后15个工作日内支付

**★三、其他要求**：

1、报价要求：

本项目报价应包含此次检测服务（服务内容需完全符合以上实质性要求）所涉及的所有费用。

**注：带★的要求为实质性条款，不满足作无效响应处理。**

**四、评审**

**1.本项目评审方法为最低评标价法。**响应文件满足招标文件全部实质性要求，且报价最低的供应商为中标候选人。

2.内江市第二人民医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有资质文件均不退回。

附件2：

**资质文件格式**

**法定代表人授权委托书**

内江市第二人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ （项目名称）” 的询价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关响应、签订合同以及执行合同等一切事宜。

代理人无转委托权，本授权书自 年 月 日签字生效。

法定代表人签字或者加盖个人名章： 。

授权代表签字或者加盖个人名章： 。

供应商名称： （加盖单位公章）

**承诺函**

内江市第二人民医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**内江市第二人民医院 院内询比价报价表**

项目名称：锅炉报警器年检项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称（服务内容） | 产品规格 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 总金额（元） |
| 品牌 | 型号 | 生产厂家 |
| 第一次报价 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第二次报价 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 最终报价（元）：  |
| 大写金额（元）：  |

注：报价包含运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

供应商名称： 法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**实施及服务方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）