**投标文件要求**

**封面模板**

**广州市天河区中医医院**

**（院内比选）**

项目名称：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目录模板（包括但不限于以下内容）**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，并加盖公章）；有效期内的《旅行社业务经营许可证》复印件加盖公章 | 第( )页 |
| 4 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 5 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 6 | 投标报价表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 投标供应商基本情况表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 8 | 项目负责人及业务经办人员名单，包括姓名、学历、职务、从事专业、从业年限及从业经验简介。 | 第( )页 |
| 9 | 2条秋游线路具体活动方案 | 第( )页 |
| 10 | 质量保证措施（包括但不限于旅游意外保险、用餐标准和用餐安排情况、景点观光、团建项目安排、拟投入车辆保障、人员数量、资质等） | 第( )页 |
| 11 | 安全措施保障及应急方案 | 第( )页 |
| 12 | 售后服务方案 | 第( )页 |
| 13 | 2022年至今已完成的同类项目的业绩用户名单（提供合同关键页或中标通知书或发票复印件并加盖公章) | 第( )页 |
| 14 | 企业荣誉情况（荣誉证书复印件并加盖公章） | 第( )页 |
| 15 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 16 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |

**投标人营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，并加盖公章）；有效期内的《旅行社业务经营许可证》复印件加盖公章**

**法定代表人资格证明书模板：**

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：



**法定代表人授权委托书模板**

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在广州市天河区中医医院\*\*\*项目院内采购活动中参加磋商、报价、签订合同等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**投标报价表模板**

**投标报价表**

项目：广州市天河区中医医院2024年秋季健康生活方式活动服务项目

|  |  |
| --- | --- |
| **服务内容** | **投标单价（人民币·元）** |
| 线路1：从化山水大地艺术园+卓思道温泉一天 |  |
| 线路2：英西峰林+洞天仙+峰林晓镇一天 |  |

注：

1、投标人须按要求填写所有信息，不得随意更改格式。

2、报价应为投标人完成本项目全部内容所需费用的含税价（包括但不限于往返交通费、导游服务费、景点门票、旅游意外保险、旅行社责任保险、团建拓展项目活动费、游客饮用矿泉水、餐费、摄影师旅拍服务费、全额含税发票、合同实施过程中的应预见和不可预见的费用等所有项目费用）。

3、具体成交数量以实际结算数量为准，最终结算金额=成交单价\*实际结算数量。

4、此表是响应文件的必要组成文件。

投标人名称（单位盖公章）：

投标人法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**投标供应商基本情况模板**

**投标供应商基本情况表**

1. **公司基本情况**
   1. 公司名称： 电话号码：
   2. 地 址：
   3. 注册资金： 经济性质：
   4. 公司开户银行名称及账号：
   5. 营业注册执照号：
   6. 公司简介

文字描述：发展历程、经营规模及服务理念、技术力量、财务状况、管理水平等方面进行阐述。图片描述：经营场所、主要或关键产品介绍、生产场所及工艺流程等。

1. **投标人获得政府有关部门颁发的认证资质**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **证书名称** | **发证单位** | **证书等级** | **证书有效期** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.投标人应如实填写获得的证书情况，不得弄虚作假；

2.如果投标人获得过资质证书，**请在上表后附认证证书复印件并加盖公章**；

3.如果投标人未获得过任何资质证书，请在上表正文内容第一行填写“无”。

我/我们声明以上所述是正确无误的，您有权进行您认为必要的所有调查，如以上数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

投标人名称（单位盖公章）：

日期：

**同类项目经验情况模板**

**2022年至今已完成的同类项目事业绩情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **项目名称** | **合同标的内容** | **合同总价** | **合同签订**  **时间** | **客户单位**  **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |  |

投标人名称（单位盖公章）：

日期：

注：2022年至今已完成的同类项目的业绩用户名单（提供合同关键页或中标通知书或发票复印件并加盖公章)。

**公平竞争承诺书模板**

**公平竞争承诺书**

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与项目名称

的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

（公司名称，加盖公章）

日期： 年 月 日

**关于资格和响应文件的声明函模板**

**关于资格和响应文件的声明函**

致：广州市天河区中医医院工会委员会

关于贵院项目名称: 采购邀请，本签字人愿意参加项目响应，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.能独立承担民事责任，具有从事本项目的经营范围和能力。（相关证明文件附后）

2.本单位最近三年企业及其法定代表人未被人民法院列入“失信被执行人名单”。（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）

3.本单位保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性负责。

法定代表人/负责人（或法定代表人/负责人授权代表）签字：

公司名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日