**温州医科大学附属第二医院**

**自行采购响应文件编制要求**

1. **技术响应文件**

**（一式贰份，请在文件封面备注项目编号、项目名称、公司联系人、联系方式）**

1、目录

2、响应人代表人授权委托书【原件】（格式参照附件1）

3、响应人法定代表人的身份证【复印件】

4、被授权人的身份证【复印件】

5、响应人的营业执照【复印件】，若响应人不是货物制造商，还需提供货物制造商的营业执照【复印件】

6、货物制造商对响应人的各级授权书，应当载明授权销售的品种、地域、期限，进口产品英文授权需附中文翻译件【复印件】

7、响应产品一览表（格式参照附件2）

8、响应产品技术参数

9、设备配置清单

10、消耗品和易耗品价格

11、售后服务承诺书【原件】

12、业绩证明或相关价格依据（如其他单位的销售合同或者发票【复印件】）

13、响应人建议的安装、调试、验收方法或方案

14、技术服务、技术培训的内容和措施

15、项目实施人员一览表

16、维修能力

17、响应机型的样本或彩页和原厂技术参数（需响应产品制造商或国内总代理或制造商在国内办事处盖章）

18、响应人认为需要提供的其他文件

1. **商务报价响应文件**

**（壹份，密封，请在文件封面备注项目编号、项目名称、公司联系人、联系方式）**

1、报价一览表

2、报价分项明细表

3、响应人针对报价需要说明的其他文件和说明（如有）

附件1：

**法定代表人授权委托书**

致： ：

我 （姓名）系 （响应人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 项目的采购事宜，并代表我方全权办理 （项目名称）的相关具体事务和签署相关文件。

 我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

（附被授权人身份证正反双面复印件）

 响应人公章：

 年 月 日

附件2：

**响应产品一览表**

**项目编号： 项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 制造商\产地 | 规格型号 | 保修期 | 交货期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、上表内容应与商务报价文件中的《报价一览表》一致；**

**2、必须填写详细型号，对应到唯一机型。**

**法定代表人或授权代表（签字或盖章）： 响应人名称（盖章）：**

 **年 月 日**