

## 重庆宝石花医院有限公司谈判文件

### 第一部分 采购邀请函

重庆宝石花医院有限公司因工作需要，需采购本项目，根据相关采购制度要求，拟对本次采购以非招标采购的方式确认成交供应商。现邀请合格供应商参加。

一、采购编号：CQYY2025747

二、采购项目：重庆宝石花医院有限公司 2026 年保洁服务项目

三、供应商资格要求

1. 供应商通用资格要求：

- (1) 供应商具有独立承担民事责任能力，具有独立订立合同的权利；（根
- (2) 经营状况良好，没有处于被责令停业，财产被接管、冻结，破产状态；
- (3) 近三年内不存在骗取中标、严重违约及因自身的责任而使任何合同被解除的情形；（提供承诺函，格式自拟）
- (4) 未被有关国家机关在国家企业信用信息公示系统（<http://www.gsxt.gov.cn>）中列入经营异常名录信息、列入严重违法失信名单（黑名单）；未被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入失信被执行人名单。提供“信用中国”或“国家企业信用信息公示系统”网站的报告，报告下载时间须为本项目发布时间之后。

四、报名

请在**公告期限截止前**将符合《谈判文件》中约定的“第一部分 3. 供应商资质要求”的报名材料（盖章扫描件）投递到指定邮箱：1973926470@qq.com 邮件主题命名规则：**【项目名称】+【供应商名称】**。报名时需附上现场谈判人姓名及手机号码。

附件超过 25M 的，建议使用 QQ 邮箱超大附件进行投递以确保投递成功。

2. 现场谈判（询比开标）相关说明

(1) 采购方式为  谈判采购  竞价采购  单一来源采购 的项目，需进行现场谈判和二轮报价，具体时间、地点由医院项目方另行通知，**供应商需带上密封完好且符合要求的《响应文件》（含报价表）**前来。

(2) 采购方式为 **询比** 的项目，供应商需在提交响应文件截止时间前，将密

封完好且符合要求的《响应文件》（纸质版，含报价表）投递（可邮寄）至医院项目联系人处，供应商不需到现场。

3. 中选结果请关注重庆宝石花医院有限公司官网通知公告栏或致电【项目联系人】。

4. 项目联系人：罗老师      联系电话： 023-67350757

地址：重庆市江北区红石路 270 号

5. 对项目的采购内容提出询问，请联系【项目联系人】

## 第二部分 供应商须知

### 一、报价须知

“报价”指包括“项目总金额”、“分项报价表”等文件及文件所列各种需求内容。供应商应对本谈判文件所列的全部采购内容进行报价。报价应包括全部费用。

供应商在必要时可（自费）对现场及周围环境自行调查，充分考虑项目实施过程中可能发生的一切费用。无论报价过程中的做法和结果如何，供应商将自行承担所有与报价有关的全部费用。

下文中所提到的甲方即采购人，乙方即供应商。

### 二、响应文件的组成

(1) 报价函

(2) 身份证明

①法定代表人或负责人本人参加，提供法定代表人或负责人身份证明及身份证复印件加盖鲜章

②非法定代表人或负责人参加，提供法定代表人或负责人授权委托书(原件)以及授权委托人身份证复印件加盖鲜章

(3) 营业执照、特殊经营许可证复印件加盖鲜章

(4) 报价表

(5) 能够证明供应商履约能力的有关资信资料，如与本项目相似业绩等

(6) 诚信廉洁承诺书

(7) 合同签署承诺书

供应商必须将响应文件打印装订成册，并加盖单位鲜章。

### 三、响应文件的编写和密封

(1) 响应文件应用中文编写，如需提供外文资料的须翻译成中文附在原文后。

(2) 响应文件中的计量单位应使用国家法定计量单位，图片资料、复印件等应清晰可见，不得倒置、歪斜。

(3) 响应文件的编制必须严格遵循谈判文件的要求，必须包括**第二部分供应商须知中第二条的全部内容**。供应商应确保所提供的资料真实有效，无任何虚假或误导性信息。

(4) 供应商应至少准备**一份正本和一份副本**，在每一份响应文件上明确注明“正本”或“副本”字样，如遇正本和副本内容有差异，以正本为准。

(5) 供应商应将响应文件密封，响应文件的封套上应注明**项目名称、供应商名称**等信息，并明确注明“**现场谈判开标前不准启封**”的字样；如为询价采购，封套上应注明“**询价开标前不准启封**”的字样。

#### 四、有下列情况之一，响应文件作废

- (1) 资质证明无效或不合法；
- (2) 无有效签署；
- (3) 提供两个或两个以上报价，或者在响应文件中提供一个报价，但同时提供两个或两个以上服务方案的；
- (4) 未按规定进行装订、密封；
- (5) 响应文件不完整。

### 第三部分 采购内容

#### 一、采购服务内容：

- 1 负责住院部 1-7 楼、病房(含每个床单元、灯具)、办公室、抢救室、换药室、护士工作站、洗漱间(开水房)、病员和工作人员的厕所、楼道、走廊的地面、墙面、门窗、天花板的清洁卫生;负责电梯轿厢、各种宣传指示牌、休息座椅的保洁及果皮箱、纸篓的清洁。
- 2 负责医院所管辖区域临街和房后的花台清洁卫生;
- 3 负责天井、门诊部房后的露天坝清洁卫生;
- 4 负责预防保健门诊走廊、卫生间、盥洗间与临街管辖区域的清洁卫生;
- 5 负责屋顶楼面的清洁卫生;
- 6 负责预防保健科(计免接种室)工作间的清洁卫生;
- 7 负责体检中心的清洁卫生;
- 8 负责口腔科地面及指定区域的清洁工作;
- 9 负责小会议室、大会议室的桌椅、地面、墙面、门窗天花板及大会议室后面的地面、阴沟的清洁卫生;
- 10 负责医院机关办公室公共区域的清洁卫生;
- 11 负责污水处理场所的清洁卫生;
- 12 负责医院医疗垃圾的收集管理及协助运送;
- 13 负责医院接受检查期间的突击清洁任务;
- 14 负责保洁区内的地面消毒(指住院部、门诊部、口腔科、预防保健科、体检中心)。

二、预算金额：496000 元

三、采购方式：询比价 谈判采购 竞价采购 单一来源

四、允许转包或分包 是 否

## 第四部分 评定原则

在报价过程中，双方都不得透露与本次采购有关的其它供应商的任何资料和信息。在符合采购需求、质量和服务同等的前提下，以（合理低价 综合评分最高）成交。

特别说明：

1. 重庆宝石花医院有限公司将根据本项目的特点组建项目招采分组，其成员由医院相关部门成员组成。项目招采分组对谈判文件进行审查、质疑、评估和比较。

2. 合同将授予被确定为实质响应谈判文件要求、有履行合同能力且对医院最有利的供应商为谈判对象人。

3. 如因供应商采用廉价物资/服务以致报价最低，项目招采分组有权质疑其报价合理性而予以排除。

4. 在报价有效期内，供应商撤回报价，采购人将在一年内停止向其采购。

## 响应文件（参考模板）

附件 1

### 报价函

致：重庆宝石花医院有限公司

根据贵方【\_\_\_\_\_】采购项目公告（采购编号：\_\_\_\_\_），\_\_\_\_\_（供应商全称）提交下述文件正本\_\_\_份，副本\_\_\_份。

（1）报价函

（2）法定代表人或负责人授权委托书（原件）以及授权委托人身份证复印件加盖鲜章（如法定代表人或负责人本人参加则提供法定代表人或负责人身份证复印件加盖鲜章）

（3）供应商资质证明文件（如营业执照、许可证等资质复印件加盖鲜章）

（4）报价表

（5）能够证明供应商履约能力的有关资信资料等

（6）诚信廉洁承诺书

（7）合同签署承诺书

据此函，签字代表宣布同意如下：

（1）供应商将按照谈判文件说明的规定履行合同责任和义务；

（2）供应商已清楚全部谈判文件内容，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。供应商完全清楚应该放弃提出一切存有含糊不清或误解的权利；

（3）自报价起有效期为【90】个日历日；

（4）供应商同意提供采购人可能要求的有关数据或资料，完全理解采购人不一定要接受收到的任何文件；

（5）与本文件有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

供应商代表姓名、职务：\_\_\_\_\_

供应商名称：\_\_\_\_\_（公章）

日期： 年 月 日

附件 2

### 法定代表人授权委托书

重庆宝石花医院有限公司：

\_\_\_\_\_（供应商全称）法定代表人\_\_\_\_\_授权\_\_\_\_\_为全权代表，  
参加贵单位组织的\_\_\_\_\_（项目名称、项目编号）采购活动。全权  
代表在本次采购中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

本授权书 年 月 日签字生效。

特此声明。

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字并盖公章）

全权代表人：\_\_\_\_\_（签字）

法定代表人身份证复印件正面	法定代表人身份证复印件背面
全权代表人身份证复印件正面	全权代表人身份证复印件背面

附件 3

报价表

供应商全称：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_项目编号：\_\_\_\_\_

一、项目总金额（含税）：\_\_\_\_\_万元。

二、项目分项报价表（**供应商可根据采购内容进行调整和设计**）

三、其他说明

1. 供应商可自行设计报价表，但必须包含谈判文件第三部分所有分项内容。

2. 分项报价表应包括总价、每个单项的价格，物资应注明产品型号规格、技术参数、数量、单价、品牌等内容。

3. 如为询价，报价是不可变更的价格。（如有）报价应包括软件、安装调试、技术服务和技术培训的价格和费用，还应包括货到交货地点的运输、装卸、保险及所有设备的包装费。

4. 所有费用含税。

（报价人：法定代表人或其正式授权人签字并加盖公章）

年 月 日

## 诚信廉洁承诺书

重庆宝石花医院有限公司：

为预防商业贿赂和不正当竞争，保障甲、乙双方业务来往过程中的合法权益，  
我公司在参与业务来往时自愿作出如下承诺：

一、严格遵守国家法律法规。坚持廉洁、诚信的原则，恪守商业道德和职业道德规范，不从事并抵制不廉洁、不诚信行为。

二、严格杜绝以下行为：

（一）给予或以借用等名义向工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员提供财物；

（二）向工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员提供可能影响公正交易的礼品、宴请以及旅游、健身、娱乐等活动安排。

（三）向工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员提供礼金和各种有价证券、支付凭证；

（四）为工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员支付应由其负担的费用或报销票据；

（五）向工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员提供回扣等好处费或有偿中介费用；

（六）与工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员的自办公司或参股公司进行营利性经营活动或者接受其在我方、我方关联企业及与我方有业务关系的企业投资入股；

（七）向工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员以明显低于市场的价格出售或者以高于市场的价格购买房屋、汽车等物品；

（八）为工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会和招标代理机构及人员以代理投资证券、期货或者其他代理理财名义谋取不正当利益；

（九）向工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员提供其他任何可能影响公正交易的财物或服务；

（十）隐瞒真实情况，提交虚假资质证明、资信证明、财务证明等材料，以次充好，虚假承诺，夸大产品或服务性能和质量等指标，虚结虚算，泄露商业秘密，通过与其他单位相互勾结、串通等不正当手段排挤其他竞争者，干扰公平竞争等违反诚信原则的行为。

三、如工作人员及其配偶、子女、其他特定关系人、评标委员会成员和招标代理机构及人员发生不廉洁、不诚信行为，我公司有义务及时向监督检查部门举报或投诉。

四、我公司相关部门和工作人员支持、配合对有关不廉洁、不诚信行为的调查。

五、如违反以上承诺，我公司自愿接受贵方按我公司不廉洁、不诚信行为的严重程度，采取以下一种或多种处理方法：

- (一) 单方解除合同，终止合同项目；
- (二) 对我方实行 1 年至 3 年或永久期限的市场禁入；
- (三) 单方解除双方签订的相关业务合同。

我公司不廉洁、不诚信行为造成经济损失的，由我公司予以赔偿。

六、本诚信廉洁承诺书经我公司法定代表人（或法定代表人授权委托人）签字后生效。

七、本廉洁诚信承诺书的效力范围包括业务往来各阶段的行为。

八、承诺方签署本诚信廉洁承诺书，随投标文件一同装订。

九、发现本单位人员有向重庆宝石花医院有限公司员工行贿倾向、建议或行为的，应坚决予以制止、批评、处理；发现重庆宝石花医院有限公司员工有索贿、受贿行为的，应坚决拒绝，并向重庆宝石花医院有限公司举报（电话：023-67350755）。

公司名称：

法定代表人（授权委托人）（签字）：

日期： 年 月 日

## 合同签署承诺书

### 重庆宝石花医院有限公司：

为了进一步规范重庆宝石花医院有限公司的合同管理，确保医院经营管理依法规范运作，健全内部控制机制，提高防范和化转法律风险的能力，如我方中选该项目，在此，我代表\_\_\_（单位）向医院做出以下郑重承诺：

一、严格遵守合同管理办法及相关制度的规定，在授权权限范围内订立并负责履行各类合同。

二、承诺不签订下列合同：

1. 无签约依据的支出类合同；
  2. 虚假合同；
  3. 交易事项、质量标准、计价依据、履行期限、双方责任、违约责任等条款不确定的合同；
  4. 未按规定程序审查审批的合同；
  5. 为规避审查审批而拆分的合同；
  6. 合同内容与合同类别不符的合同；
  7. 未授权或超越授权范围、期限的合同；
  8. 未按规定程序确定合同相对人或合同相对人不具备相应资格；
  9. 内容违法的合同；
  10. 违反医院合同管理规定，以其他印章代替合同专用章订立合同。
- 特此承诺。

供应商（公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

二〇××年××月××日

附件 6

### 法定代表人身份证明

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\_\_\_\_\_（供应商名称）\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

供应商：\_\_\_\_\_（盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附：法定代表人身份证复印件身份证复印件。

法定代表人身份证复印件正面	法定代表人身份证复印件反面
---------------	---------------