

中山市东升医院医疗综合楼房产测绘 项目响应文件

报名单位（盖章）：

联系人：

联系电话：

邮箱：

一、报价单

报价单

我单位作为参选人,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为,以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任(包括赔偿损失、取消评审及中选资格等)。我单位本次报价为:

项目名称	报价金额(元)	备注
中山市东升医院医疗综合楼房产测绘项目	_____元	

注意:

- 1. 预算金额为人民币5000.00元,响应报价报价金额不超过预算金额的,方为有效报价;超出预算金额的,视为无效报价。不得随意更改本表格式。
- 2. 本项目的评审采用方案择优方式,最低价不是唯一评定标准(评分标准详见第七点评分细则),在符合项目需求的前提下,选取综合评分最高为中选中介机构。
- 3. 本项目采用含税全包总价形式,包含测量仪器((需在检定合格有效期内)、耗材、交通、工作餐、仪器检定、成果装订等所有相关费用。中介机构单价报价中若存在漏项、少报的费用,均视为该费用已包含在投标报价中,成交中介机构不得再向采购人收取任何额外费用。
- 4. 报价次数:1次。

中介机构名称(盖章):

法定代表(负责人)或授权代表人(签字
或加盖个人名章):

____年__月__日

二、承诺函

承诺函

致中山市东升医院：

本公司_____（公司名称）参加中山市东升医院医疗综合楼房产测绘项目，现承诺：

我公司满足中介机构的资格要求，包括（不限于）：

- （1）具有独立承担民事责任的能力；
- （2）具有良好的商业信誉和健全的财务制度；
- （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （6）法律、行政法规规定的其他条件；
- （7）根据采购项目提出的特殊条件。
- （8）截止报价时间未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；未处于政府部门禁止代理政府采购业务处罚期、未在我院禁止参与期内。

2. 我方已认真阅读并接受本项目采购文件的全部实质性要求，如对采购文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对采购文件有异议的同时又参加采购活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

3. 本项目报价有效期为90天

4. 响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

5. 如本项目采购过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合采购文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

6. 国家或行业主管部门对采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，我方承诺符合其要求。

7. 参加本次采购活动，我方完全同意采购文件“合同分包”、“合同转包”的实质性要求，并承诺严格按照采购文件要求履行。

8. 我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

9. 我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需货物和服务。

10. 一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

11. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与采购报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

本单位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，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

中介机构名称（盖章）：

法定代表人或其委托人签字：

时间：

三、具备独立承担民事责任的能力(相关业务经营范围营业执照)；分支机构参与投标的，须提供总公司及分公司的营业执照复印件，以及总公司向分支机构出具的授权文件。

四、法定代表人身份证明书

法定代表人证明书

姓名： 性别： 年龄：
身份证号码： 职务：

系_____的法定代表人。

特此证明！

单位（盖章）：

日期： 年 月 日

（附法定代表人身份证正、反面）

五、法定代表人授权委托书（若法人参与投标，则不需填写本表）

授权委托书

致：中山市东升医院

兹授权_____同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：_____

。

授权单位（盖章）：

法定代表人（签名或盖私章）：

日期：____年__月__日

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

统一社会信用代码：

说明：1、“法定代表人”为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2、此处所述“法定代表人”，须与中介机构“营业执照”上的内容一致。

3、内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

4、将此证明书提交对方作为合同附件。

5、授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的报价，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

6、签字代表为法定代表人，则本表不适用。

7、身份证复印件或扫描件须在有效期内。

8、有效期限：与本公司报价文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

受托人身份证正面和反面复印件

六、无围标、串标行为声明函

无围标、串标行为声明函

本公司郑重声明本公司在参加本次中山市东升医院医疗综合楼房产测绘项目，无以下围标、串标行为：

1. 不同中介机构的报价文件由同一单位或者个人编制；
2. 不同中介机构委托同一单位或者个人办理响应事宜；
3. 不同中介机构的报价文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
4. 不同中介机构的报价文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；
5. 不同中介机构的报价文件相互混装；
6. 不同中介机构的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一包组项目；
7. 法律法规界定的其他围标串标行为。

如有发现我公司存在围标、串标行为，我公司愿承担一切法律责任。

特此声明。

中介机构名称（盖章）：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

七、提供近 12 个月内任何 1 个月编制的财务报表复印件

八、近 12 个月内任何时间的**纳税证明资料复印件**，如依法免税的，应提供相应文件证明

九、近 12 个月内任何时间的缴交社保证明资料复印件，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明

十、中介机构未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（提供以上截图）

十一、相关资质证明文件，包括但不限于：乙级及以上测绘资质证书（专业类别：界线与不动产测绘），且资质证书在有效期内。

十二、响应中介机构须已入驻广东省网上中介服务超市（提供截图）

十三、采购需求偏离表

偏离表

填写要求：

- 1、请按采购需求的要求逐条响应，正负偏离参数请备注说明。
- 2、其中带★的参数是必须完全响应的参数。
- 3、所投服务的参数满足率≥90%方视为满足需求的合格服务。

序号	采购需求的要求	完全响应 或正/负偏 离	偏离情况
1	一、项目概况 1. 项目名称：中山市东升医院医疗综合楼房产测绘项目 2. 项目编号：FW-CW-CW-2026035 3. 用户单位：中山市东升医院 4. 本项目采购预算金额：人民币 5000 元 5. 项目范围：为办理不动产权证，需对中山市东升医院医疗综合楼（建筑面积 23766.68 平方米）进行房产测绘、分层分户图面积核算及宗地图测绘，并出具符合要求的测量成果资料且完成入库工作。		
2	二、中介机构资格要求 1. 响应中介机构须具备独立承担民事责任的能力：应为在中华人民共和国境内注册的法人、其他组织或自然人，并于投标（响应）时提交营业执照（或事业法人登记证、身份证等相关证明文件）复印件。若为分支机构投标，须提供总公司与分公司的营业执照复印件及总公司出具给分支机构的授权书。 2. 响应中介机构须持有有效的营业执照，且其经营范围及相关资质应符合本项目要求。 3. 响应中介机构应具备项目承接能力、合同履行能力、售后保障能力及良好的商业信誉。 4. 响应中介机构在参与公开招标活动中无违法违纪行为及受处罚记录，不存在围标、串标等情形。 5. 响应中介机构须已入驻广东省网上中介服务超市。		
3	三、技术服务要求 1. 项目团队及人员要求： （1）响应中介机构须持有乙级及以上测绘资质证书（专业类别：界线与不动产测绘），且资质证书在有效期内。 （2）拟派项目负责人应具备测绘相关专业中级及以上职称，并在本单位缴纳社保满3个月及以上；项目团队成员不少于4人，其中必须包含1名具备注册测绘资格的人员（需提供开标当天前三个月内的任意一个月社保缴纳证明）。 2. 服务质量要求： （1）自合同签订且具备进场条件之日起7个自然日内，完成全部工作并入库（遇不可抗力及恶劣天气可顺延）。 （2）严格依照国家、广东省及中山市相关技术导则与规范开展工作，对中山市东升医院医疗综合楼（建筑面积 23766.68平方米）进行房产测绘、分层分户图面积核算及宗地图测绘，出具符合要求的测量成果资料并完成入库，同时协助办理不动产权证。 （3）禁止分包与转包：成交中介机构应具备独立完成本项		

	目全部服务内容的能力与资质，不得将本项目的任何服务工作分包或转包给第三方机构或个人，否则采购人有权单方解除合同并要求其承担相应违约责任。 3. 专业能力要求： 响应中介机构须在响应报价文件中提供近三年内同类项目业绩的相关证明文件。 4. 成果交付要求： （1）电子版CAD测量成果资料1份。 （2）纸质版测量成果资料2份。 （3）地籍表1份。 5. 保密要求： 本次服务涉及的所有需求资料、过程资料及成果资料的所有权均归采购人所有。中选单位应对所有资料予以保密，不得用于本项目以外的其他任何项目。若发现中选单位未经采购人允许将成果用于本项目以外的其他项目，采购人有权追究其中选单位的相关法律责任。		
4	四、投标报价要求 1. 预算金额为人民币5000.00元，响应报价低于或等于预算金额的为有效报价，超出预算金额的为无效报价。 2. 本次响应报价应为人民币含税全包价，包含测量仪器（需在检定合格有效期内）、耗材、交通、工作餐、仪器检定、成果装订等所有相关费用。 3. 中介机构单价报价中若存在漏项、少报的费用，均视为该费用已包含在投标报价中，成交中介机构不得再向采购人收取任何额外费用。		
5	五、付款方式 1. 成交中介机构交付成果并提供有效全额增值税普通发票（含税）后，采购人在收到发票并审核无误的60个工作日内，向成交中介机构支付款项。 2. 特别说明：合同约定的付款期限应遵守《保障中小企业款项支付条例》的规定，若成交中介机构为中小企业，付款期限最长不超过60日。 3. 成交中介机构须开具与响应文件中报价人名称、响应报价一致的有效全额增值税普通发票。		
6	六、违约责任 1. 成交中介机构逾期提供服务的，每逾期一天，应向采购人偿付逾期提供服务部分费用总额百分之三的滞纳金，累计滞纳金总额违约金金额不得超过逾期服务对应费用总额的百分之五十。若逾期提供服务超过十日，采购人有权终止本合同。 2. 成交中介机构未经许可擅自将本合同项下服务进行分包或转包的，采购人除有权立即单方解除合同外，还有权要求成交中介机构支付合同总金额百分之十的违约金，并赔偿由此造成的全部损失。		
7	七、评审方式 本项目的评审采用方案择优选取，最低价不是唯一评定标准（评分标准详见第八条 评分细则）。先进行资格符合性评审，再进行商务、技术及价格的详细评审（商务技术评分：70分，价格评分：30分）。		

十四、拟投入人员要求：

（1）项目负责人：1 名，应具备测绘相关专业中级及以上职称，并在本单位缴纳社保满3个月及以上；

（2）项目团队成员不少于4人，其中必须包含1名具备注册测绘资格的人员。

【为证明拟投入人员为中介机构员工，中介机构需要提供为其购买社保证明（开标当天前三个月内的任意一个月）复印件，若中介机构成立时间不足1个月的应提供《社保声明函》（格式自拟）代替社保证明（成立时间以营业执照注册时间为准）。如为退休返聘人员，需要提供返聘合同或证明。】

序号	姓名	性别	年龄	职称	专业	经验年限	拟担任职务或 承担工作内容
1							项目负责人
2							...
3							...

注：中介机构必须如实填写此表格。（此表可延长）

中介机构名称（盖章）：

中介机构法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

日期： 年 月 日

十五、近三年同类规模业绩相关证明文件

业绩一览表

序号	项目名称	项目地址	合同内容	合同总价	签约日期

注：中介机构必须如实填写此表格。（此表可延长）

中介机构名称（盖章）：_____

中介机构法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：_____

日期： 年 月 日

十六、项目整体实施方案（格式自拟）

十七、中介机构认为需要提供的其他材料（如无、可删）