

染色体检测项目
服务供应商遴选响应文件目录

一、响应函·····	第	页
二、报价明细表·····	第	页
三、法定代表人身份证明和销售代表授权委托书·····	第	页
四、供应商营业执照·····	第	页
五、供应商基本信息·····	第	页
六、没有重大违法记录的声明和信用中国查询截图·····	第	页
七、供应商廉洁诚信承诺书·····	第	页
八、近两年来类似项目一览表·····	第	页
九、服务方案·····	第	页
十、服务承诺和其他资料·····	第	页

强调：

- 1. 供应商按照指定的文件格式，提供上述目录要求提供的所有文件。除格式文本外，自拟文件资料内容简明扼要。**
- 2. 所有文件均需要加盖公章，装订成册。提供 3 册。**
- 2. 文件使用信封封存，并在封口处加盖公章。信封上必须写明：项目名称，供应商名称和地址，联系人姓名和电话，材料提交时间等信息。**

1、响应函

致：上海市妇幼保健中心

根据贵方染色体检测（项目名称）的服务供应商遴选邀请，（姓名和职务）被正式授权代表_____（供应商全称），向贵方提交参与遴选的响应文件1份。

据此函，兹同意如下：

1. 按贵方遴选文件规定，我方提供本项目报价。加权平均报价为（小写）元人民币（大写：元）。详见报价明细表。

2. 我方已详细研究了全部遴选文件，并已完全理解并接受遴选文件的各项规定和要求，对遴选文件的合理性、合法性不再有异议。

3. 响应文件有效期为自开标之日起 _____日。

4. 如我方被选中，响应文件将作为本项目合同的组成部分，直至合同履行完毕止均保持有效，我方将按有关政府采购法律、法规的规定，承担完成合同的全部责任和义务。

5. 我方同意向贵方提供贵方可能进一步要求的与本项目有关的一切证据或资料。

6. 我方完全理解贵方不一定要接受最低报价。

7. 为便于贵方公正、择优地确定供应商及其承诺的相关服务，我方就参与本项目遴选有关事项郑重声明如下：

（1）我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

（2）以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

供应商授权代表签名或盖章：

供应商名称（公章）：

日期：____年__月__日

2、报价明细表

供应商报价须知：

1. 供应商按照不同检测方法，分别报价。报价为每例检测样本中心支付给供应商的检测服务费用。此费用包含仪器设备及配套试剂、耗材、人员、运费等成本等项目开展所需全部成本。
2. 供应商需填写“投标价格”及“投标价占收费价格比例”。每项报价占比不得超过报价表中所列收费价格的规定比例上限。
3. 该表中所列收费价格是以本项目招标时医保收费价格或本市同类机构同类项目收费价格为参考依据。项目开展实际收费价格以当时医保收费价格或本市同类机构同类项目收费平均水平为准。
4. 所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个位数。

项目名称	检测方法	单位	收费价格 (元/例)	投标价占收费 价格最高上限	投标价（元/ 例）	投标价占收费 价格比例
染色体检测	染色体低深度全基因组测序 CNV Seq	例	2400	50%		
	染色体微阵列分析 CMA	例	3000	60%		
汇总	加权平均值 (各占 50%)	例	2700	55%		

供应商授权代表签字或盖章：_____

供应商（公章）：_____

日期：____年__月__日

3、法定代表人（单位负责人）身份证明和销售代表授权委托书

致：上海市妇幼保健中心

我_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工（姓名，职务）以我方的名义参加贵方染色体检测项目的服务供应商遴选活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、文件澄清、签约等一切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。

在贵方收到我方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。除我方书面撤销授权外，本授权书自投标截止之日起直至我方的投标有效期结束前始终有效。

被授权人无转委托权，特此委托。

法定代表人身份证复印件粘贴处：

在此粘贴身份证复印件

被授权人身份证复印件粘贴处：

在此粘贴被授权人身份证复印件 (正反两面)

委托人（法定代表人）签字或盖章：

投标人公章：

日期：

受托人签字或盖章：

身份证号码：

电话：

4、供应商营业执照复印件

5、供应商基本信息

（一）基本情况：

- 1、单位名称：
- 2、地址：
- 3、邮编：
- 4、电话/传真：
- 5、成立日期或注册日期：
- 6、行业类型：

（二）基本经济指标（到上年度 12 月 31 日止）：

- 1、实收资本：
- 2、资产总额：
- 3、负债总额：
- 4、营业收入：
- 5、净利润：
- 6、上交税收：
- 7、从业人数：

（三）其他情况：

- 1、专业人员分类及人数：
- 2、企业资质证书情况：
- 3、其他需要说明的情况：

我方承诺上述情况是真实、准确的，我方同意根据采购人进一步要求出示有关资料予以证实。

供应商授权代表签字或盖章：_____

供应商（公章）：_____

日期： 年 月

6、没有重大违法记录的声明和信用中国查询截图

没有重大违法记录的声明

本公司参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商（公章）：

日期：

信用中国查询截图

7、供应商廉洁诚信承诺书

上海市妇幼保健中心：

为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，确保采购活动以及后续合同履行过程中的公开、公正、公平、廉洁，配合你单位共同做好预防和遏制各类违法违纪行为的发生，我司特承诺如下：

一、不向你单位工作人员（含工作人员的配偶、子女及亲属等，下同）赠送任何物品（包括送钱、物、购物卡、有价证券、免费提供劳务等）。

二、不向你单位工作人员提供非正常商务宴请、联谊活动、度假、旅游以及到各类营业性娱乐场所消费。

三、不为你单位工作人员及其家属安排工作，以及支付应由其个人自付的各种费用。

四、发现你单位工作人员有违反本承诺书所述行为（不限于）倾向的，将及时提醒纠正并向贵方纪检举报，同时积极配合贵方进行调查。

五、经证实存在违反上述承诺的事实，我司自愿接受你单位依据有关规定对我公司进行严肃处理（包括但不限于取消入围供应商资格、中标资格以及终止合同履行，支付违约金等措施）。任何第三方因我司违反以上承诺而向你单位索赔或主张权利的，所有责任及后果均由我司独自承担。

六、本廉洁诚信承诺书可作为我司应答此次采购项目正式文件（或服务合同协议）的附件，经我单位法定代表人或其授权委托人签署并加盖我单位公章后生效。

供应商（公章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

8、供应商近两年来类似项目一览表

序号	年份	项目名称	项目内容	服务时间	合同金额 (万元)	用户情况		
						单位名称	经办人	联系方式
1								
2								
3								
4								
5								
6								

说明：(1) 近两年指：从响应之日起倒推两年以内。

(2) 类似项目数量最多不超过 6 个。

(3) 同时提供类似项目的有效合同复印件等，其中合同复印件应包含合同金额的合同首页和有合同双方盖章的尾页。

供应商授权代表签字或盖章：_____

供应商（公章）：_____

日期： 年 月

9、服务方案

（格式自拟，关注重点，内容简练，不超过 3 页）

10、服务承诺和其他资料

（需求文件要求供应商提供的关于技术团队、检测资质与能力、伴随服务、售后服务等方面的承诺或响应的内容；以及其他供应商认为与该项目实施有关的服务内容。格式自拟，关注重点，内容简练，不超过 3 页）