第六章 投标文件格式

**投** **标** **文** **件**

**（正本或副本）**

**项** **目** **编** **号** **：**

**项** **目** **名** **称** **：**

**投标人名称 ：**

**日** **期** **：**

**投标文件主要目录**

一、资格性审查响应对照表

二、实质性要求和条件响应对照表（如有）

三、评分索引表

四、资格、资信证明文件要求

五、开标一览表

六、产品配置与分项报价表

七、技术参数响应及偏离表

八、商务条款响应及偏离表

九、服务方案、突发事件处理预案（如有）

**一、资格性审查响应对照表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资格审查响应内容** | **是否响应****（填：是或者否）** | **投标文件中** **的页码位置** |
| **通用资格要求** |
| 1 | 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明 |  |  |
| 2 | 上一年度的财务报表（成立不满一年不需提供） |  |  |
| 3 | 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。 |  |  |
| 4 | 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明 |  |  |
| 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的书面声明 |  |  |
| **特定资格要求** |
| 1 | 授权代理人、项目负责人身份证复印件 |  |  |
| 2 | 项目负责人养老保险缴费证明材料 |  |  |
| 3 | 保安服务许可证复印件并加盖投标人公章 |  |  |
| **其他资格条件** |
| 1 | 法人授权书 |  |  |
| 2 | 投标函 |  |  |
|  | …… |  |  |

填写说明：表中内容仅供投标人参考，请投标人自行填写。

投标人（公章）：

**二、实质性要求和条件响应对照表（如有）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件中的实质性要求和条件** | **是否响应****（填是或者否）** | **投标文件中的页码** **位置** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 | …… |  |  |
| **备注：**“招标文件 ”中必须满足的实质性要求和条件须填写（即*斜体且有下划线部分*内容，每条详细列出）（如有）。 |

**填写说明：**

1.如“招标文件 ”中没有实质性要求和条件（即*斜体且有下划线部分*内容），本表可以不提供。

2.如表中已列出实质性要求和条件，仅供投标人参考，请投标人自行填写。

投标人（公章）：

**三、评分索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **在投标文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**四、资格、资信证明文件要求**

**1、实质性资格证明文件目录**

文件 1 法人或者其他组织的营业执照等证明文件， 自然人的身份证明（复印

件）。

文件 2 上一年度财务报表（复印件，成立不满一年不需提供）。

文件 3 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（复印件）。

文件 4 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明（原件，格式

见后）。

文件 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的书面声明 （原件，格式见后）。

文件 6 法人授权书（原件）。

文件 7 投标函（原件）

文件8 招标文件中规定要求提供的其他证明材料（其他证明材料如要求提供原件的，必须单独封装并与投标文件一起递交，评审结束后原件退回；如未要求提 供原件的，提供复印件，原件自带备查）

文件9 投标人认为需要提供的其他材料

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

我公司郑重声明：我公司具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能 力，为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。

主要专业技术能力有： 。

投标人（公章）：

日期： 年 月 日

**参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书**

**面声明**

**声** **明**

我公司郑重声明：参加本次采购活动前三年内，我公司在经营活动中没有因违 法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行 政处罚。

投标人（公章）：

日期： 年 月 日

**法人授权书**

本授权书声明： （供应商名称）授权 （被授权

人的姓名）为我方就 项目采购活动的合法代理人，以本公司名义全 权处理一切与该项目采购有关的事务。

本授权书于 年 月 日起生效，特此声明。

授权代理人（被授权人）（签名）：

身份证号码（授权代理人）：

联系电话（授权代理人）：（手机）

单位名称（授权代理人）：

法人（授权单位）盖章：

法定代表人（签名或盖章）：

地址：

日期： 年 月

**投标函格式**

致：盐城师范学院

根据贵方的 招标文件，正式授权下述签名人

(姓名)代表我方 （投标人的名称），全权处理本次项目投标的有关

事宜。

据此函， （签名人）兹宣布同意如下：

1.按招标文件规定的各项要求，向买方提供所需货物与服务。 2.我们完全理解贵方不一定将合同授予最低报价的投标人。

3.我们已详细审核全部招标文件及其有效补充文件，我们知道必须放弃提出含 糊不清或误解问题的权利。

4.我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满 之前均具有约束力。

5.如果在开标后规定的投标有效期内撤回投标或中标后拒绝签订合同，我们的 投标保证金可不予退还。

6.同意向贵方提供贵方可能另外要求的与投标有关的任何证据或资料，并保证 我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

7.一旦我方中标,我方将根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并 保证在招标文件规定的时间完成项目，交付买方验收、使用。

8.与本投标有关的正式通讯地址为：

地址： 邮编： 电话： 传真：

投标人开户行： 账户：

法定代表人或授权代理人（签名）： 投标人名称（公章）：

日期： 年 月 日

**五、开标一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目投标报价（按12个月计算） | 大写： 人民币 /年 小写： ¥ 元/年  |

填写说明：

1、开标一览表不得填报选择性报价，否则将作为无效投标；

2、开标一览表中报价与分项报价表中不符时，以开标一览表为准；

 投标人（公章）：

法定代表人或授权代理人（签名）：

日期： 年 月 日

**六、投标产品配置及分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 计算公式 | 人数 | 合计（元/年） | 备 注 |
| **一** | 人员工资及社会保险、住房公积金、国家法定假日加班费、岗位津贴 |  | 　 |  | 备注栏内要求必须完全响应 |
| **1** | 人员工资 | 月工资×12月×人数 | 14 |  | 所有人员工资不得低于盐城市最低工资标准（2260元/人/月）。 |
| **2** | 社会保险 | 每月社保缴纳金额×12月×人数 | 14 |  | 所有人员社保（企业部分）不得低于1273.42元/人每月。 |
| **3** | 住房公积金 | 每月住房公积金缴纳金额×12月×人数 | 14 |  | 所有人员住房公积金不得低于180.8元/人/月。 |
| **4** | 国家法定假日加班费 | 元/人/年×人数 | 9 |  | 本项目要求每年国假加班天数为13天，各投标人须按不低于4052.41元/人/年填报，最少加班人数按9人考虑。 |
| **5** | 项目负责人（班长）岗位津贴 | 月津贴×12月×人数 | 1 |  | 项目负责人岗位津贴不得低于1000元/月。  |
| **6** | 消防控制室持证人员特殊岗位津贴 | 月津贴×12月×人数 | 5 |  | 消防控制室持证人员特殊岗位津贴不得低于500元/人/月 |
|  | **小 计** | 　 | 　 |  | 　 |
| **二** | 其它各项综合费用 | 　 | 　 |  |  |
| **三** | 企业管理费及利润 |  |  |  | 　 |
| **四** | 税 金 |  | 　 |  | 按第一至三项费用之和的6.72%计算报价 (税金均统一按6.72%计) |
| **五** | **投标总价（元/年）** |  |  |  | 按上述第一项至第四大项费用之和取　 |

**有关说明：**

**人员工资、社保、国假加班费必须不低于下列按国家、省、市有关规定测算的最低标准，否则报价无效。**

**（1）人员工资最低标准：2260元/月·人**

**（2）社保费用最低标准：1273.42元/月·人**

**计算公式：4879元/人（缴费工资基数）×（养老16%+医疗8%+生育0.9%+工伤0.7%+失业0.5%）**

**（3）国假加班费最低标准：4052.41元/年·人**

**计算公式：2260元/月÷21.75天×3倍×13天**

**（4）住房公积金须按不低于180.80元/人/每月**

**（5）各投标人统一按照6.72%缴纳法定税费报价**

**注：各岗位加班人数必须满足上岗条件要求 ，国假加班总人数不得少于9人。**

**投标人对上述测算的费用如有异议，应在投标截止日10日前以书面形式（并提供相关证明材料）向采购人提出。**

投标人（公章）：

法定代表人或授权代理人（签名）：

**七、技术参数响应及偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件要求** | **投标文件响应** | **响应偏离情况**（填写：无偏离、正偏 离或负偏离） | **原因** | **技术支持性文件所在页码**（招标文件如要求提供技术支持性 文件，该栏须填写；否则可不填写） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填写说明：1、按照技术参数要求详细填列。

2、行数不够，可自行添加。

投标人（公章）：

**八、商务条款响应及偏离表**

**备注：**

商务条款如有偏离，请在本表中详细填写；响应无偏离的商务条款， 均不需要填写（表中最后一行的承诺内容不可更改）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件要求** | **响应偏离情况**（填写：正偏离或负偏离） | **供应商响应的具体** **承诺或说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | …… |  |  |
| 我方承诺：针对本项目，除表中已列出的偏离外，对招标文件规定的其余商务条 款，我方全部接受并按招标文件要求提供相应服务。（特别提示：本页落款投标人签 章，即视为投标人已阅读并作出此承诺。） |

投标人(公章)：

**九、服务方案、突发事件处理预案（如有）**