

附件 1

拉萨市水利局 2026 年度供氧服务商 比选响应文件

比选服务商：_____（公章）

法定代表人：_____

递交日期：_____

联系电话：_____

目录

1. 比选函
2. 服务商代表身份证明
3. 服务商资格证明文件
4. 响应承诺书
5. 项目报价

一、比选函

致：（采购方）

根据贵方为（项目名称）项目比选采购服务的比选要求，（姓名、职务）经正式授权并代表服务商（服务商名称、地址）提交比选响应文件。据此函，签字代表宣布同意如下：

- 1.我方将按比选文件的规定履行合同责任和义务。
- 2.我方已详细阅读了全部比选文件，包括有关资料文件及补充通知（如果有）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 3.我方接受本项目比选公告中规定的比选有效期。
- 4.我方同意提供按照贵方可能要求的与其比选有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的比选或收到的任何比选，完全理解贵方对比选资料的保密且不解释任何落选原因。

比选服务商：_____（盖章）

法定代表人或被授权代表人：_____（签字或印章）

电话：_____ 传真：_____

日期：_____年____月____日

二、服务商代表身份证明

a.法定代表人身份证明书

（法定代表人姓名）在（服务商名称）任（职务名称）
职务，是（服务商名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证正、反面复印件粘贴处

比选服务商： （名称） （盖章）

日期： 年 月 日

三、服务商资格证明文件

1.具有独立承担民事责任的能力（提供有效的三证合一的营业执照并加盖单位公章）；

2.具有良好的商业信誉和健全的会计制度（提供近一年第三方出具的审计报告或财务报表；或提供承诺函。所有资料加盖单位公章）；

3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供最近一次完税证明和社会保障资金凭证等相关资料，小微企业提供免税相关证明；或提供承诺函。所有资料加盖单位公章）；

4.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（若服务商为生产厂商，须提供有效期内的《药品生产许可证》《药品经营许可证》《安全生产许可证》；若服务商为经销商，须提供有效期内的《药品经营许可证》及所投生产厂家有效期内《药品生产许可证》。运输要求：提供有效期内《道路运输经营许可证》（经营范围须有危险货物运输项目）或《道路危险货物运输许可证》。所有资料均须加盖单位公章。）

5.近三年内在经营活动中没有重大违法、违规记录（提供承诺函并加盖单位公章）；

6.法律、法规规定的其他条件。未被“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”网站列入“重大税收违法失信主体”和“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”及“中国执行信息公开网

(<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>) ”列入“失信被执行人”。须提供相关的查询截图并加盖单位公章，查询时间为公告发布之日起至递交文件截止时间前的任意时间。

四、响应承诺书

致：（采购人名称）

我司在贵单位组织的（项目名称）中，愿意按照比选文件要求、合同条款、技术规范及其他有关文件的条件要求完成本项目的服务。现我公司承诺如下：

1.我公司承诺具有履行合同所必备的设备和技术能力；

2.我公司承诺不存在以下情况：

（1）与本项目其他服务商单位负责人为同一人或存在控股、管理关系；与采购人及直接承办人存在任何利益关系。

（2）被责令停业，暂扣或吊销执照，吊销资质证书，执照、资质证书过期或存在引起执照、资质证书变更的事项而未变更执照、资质证书；

（3）进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；

（4）我司及我司法定代表人2023年01月01日至今未有行贿犯罪行为；

3.我公司承诺不将本项目分包、转包。

4.我公司承诺本项目非联合体比选。

5.我公司承诺完全响应比选文件的全部要求。

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此承诺！

服务商名称（盖章）：

年 月 日

五、项目报价

拉萨市水利局供氧服务项目报价单

名称	规格	氧气浓度/材质	数量	单价(元)	备注
医用氧气	15L	99.5%	1 瓶		
医用氧气	20L	99.5%	1 瓶		
医用氧气	40L	99.5%	1 瓶		
配套耗材 (鼻氧管)	2 米	医用硅胶材 质	1 根		
配套耗材 (鼻氧管)	3 米	医用硅胶材 质	1 根		
配套耗材 (鼻氧管)	5 米	医用硅胶材 质	1 根		
氧气吸入器 (压力减)	/	/	1 个		
手推车	/	/	1 辆		
合计					