阳春市人民医院采购项目

询 价 招 标

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** | **阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目** |

**项目编号： HJ2016102004**

**阳春市宏建工程项目服务有限公司编制**

**发布日期：2016 年11月**

## 

## 第一部分 采购项目内容

## 一、供应商资格要求

1. 投标人须是国内有能力提供本项目相关货物和服务的法人或其他组织。
2. 投标人所投货物须具有生产企业许可证、经营许可证、企业法人营业执证等合法来源证明文件。
3. 投标人必须严格执行按照设备材质所有的要求。
4. 已登记报名并购买了招标文件，售后不退。

**注：投标人投标时须提供营业执照原件核查，否则将作为无效报价处理。**

## 二、采购项目要求

阳春市人民医院因工作需要，现通过阳春市宏建工程项目服务有限公司组织举行询价招标方式购置光子治疗仪。

1. **光子治疗仪参数：**
   1. 产品名称：光子治疗仪

临床适用范围：适用于I°-II°烧伤、创伤的创面和慢性复杂创面的愈合。

* 1. 产品要求

5.2.1 采用高功率半导体固态集成式冷光源系统 波长范围：640nm±10nm

5.2.2 采用7寸液晶触摸显示控制系统，治疗功率、时间、温度等数据一目了然。

5.2.3 超长悬臂组合，电动升降系统，可360度旋转满足各种治疗角度的需要

5.2.4 采用菲尼尔聚焦技术保证光子能量全部作用于治疗创面，加速创面愈合

5.2.5 治疗功率设置高中低三档可调，满足各类创面的治疗需要

5.2.6 对话弹窗式时间设置模式，1-99分钟内任意设置

5.2.7 设置治疗时间结束时蜂鸣器声音报警提示，切实减轻医护人员工作强度

5.2.8 治疗界面实时显示光源芯片温度，确保光功率输出稳定性

5.2.9 配置异型口遮光罩，针对不同治疗面可变换任意形状，满足不同需求

5.2.10 最大有效治疗面积：≥350cm2；最大有效治疗深度：皮下8-10cm

5.2.11 升降行程：250mm 电源：AC220V/50HZ

1. **投标报价**

报价中必须包含光子治疗仪设备的设计及购置和安装、调试、运输保险、装卸、质量验收、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票及合同实施过程中的不可预见费用等，用户方将不再支付任何其他费用。

1. **货物要求**

投标人须提供符合国家质量检测标准的全新、未使用过的货物。投标人须负责所供设备的安装、调试和培训，并提供设备使用说明书等相关资料。货物交付时投标人必须提供投标货物详细的供货配置清单，并提供供货确认函。

1. **交付时间、地点**
   1. 交货及安装地点：甲方指定地点。
   2. 完工期：合同生效后30天内安装调试完毕并可交付验收。
2. **售后服务要求**
   1. 所有产品质量保证期不少于十二个月，当接到报维修电话3个小时内响应，二十四小时内派原厂专业维修工程师必须到达现场维修。
   2. 在壹年保质期内，无论仪器发生任何故障、更换任何配件，属于全免费保修范围，用户方不支付任何费用。
   3. 光子治疗仪设备安装调试后，免费培训相关科室有关人员操作，直至掌握使用该仪器应用。免费提供光子治疗仪设备的中文操作使用说明书、仪器的工作原理图和维修线路图。
3. **付款方式：**

该项目设备安装、调试、验收合格后在壹年内分期分批支付货款总额95%，质保期满后支付货款总额的5%。

# 第二部分 供应商须知

**一、供应商须知一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目** | **主 要 内 容** | |
|  | 登记备案要求 | **有意向参与本项目的供应商须按要求提交相关资料，并经我司审核备案后正式发放采购文件。经备案后的供应商方能参与本项目的磋商与报价，否则我司将拒绝接收其响应文件。** | |
|  | 成交服务费 | **人民币2000元** | |
|  | 成交服务费支付 | 汇入地址 | 开户名称：阳春市宏建工程项目服务有限公司  帐 号：44001757208053006266  开户银行：中国建设银行阳春市支行 |
| 缴交要求 | 仅限于银行转帐方式**（在汇款时注明本项目编号）**，**须在投标截止时间前到帐（到帐证明以我司在银行系统中的查询结果为准）。在递交投标文件时，同时递交进帐单复印件**。  投标人名称必须与保证金汇出单位名称一致，否则我司有权拒绝接收其投标文件。  **（温馨提示：周末银行一般不办理对公业务，请提前办理）** |
|  | 投标保证金 | **人民币3500元**  注：投标保证金与投标文件一同现场提交，如没中标，现场退还。中标人的投标保证金将在与采购人签订合同，并向我司提供合同副本后退还。） | |
|  | 统一结算币种 | 均不计息以人民币元结算 | |
|  | 报价有效期 | 开标后60天，成交单位有效期延续到项目验收之日 | |
|  | 报价文件数量 | **四份（一份正本、三份副本）**，报价信封一份（必须独立密封完好） | |
|  | 报价上限 | **人民币99200元** | |
|  | 有效供应商家数  核定标准 | 对主要关键产品出现同一品牌同一型号的多家供应商同时参与询价时，在评审时均只作一家供应商计算。 | |
|  | 评审方法 | 最低评标价法 | |

## 

## 二、询价小组的组成及评审程序

1. **报价文件的递交**
   1. 供应商依照询价文件的要求准时递交合规格的密封报价文件，对在指定时间外交付的任何文件，阳春市宏建工程项目服务有限公司将拒绝接受。对于已接收受理的报价文件，阳春市宏建工程项目服务有限公司一概不予退回。
   2. 被邀请的采购人代表和有关代表均同时在场时，对全部报价文件的密封情况进行检查，在确认全部文件均密封完好后再开启报价文件进行评审。
   3. 供应商的授权代表必须携带本人身份证亲自出席公开唱读报价全程或响应询价小组的临时召唤，其现场所签署确认的文件均代表供应商的真实意愿和决定，并作为报价文件的补充内容具有不可撤消更改的法律效力。
2. **询价小组的组成及工作要求**
   1. 询价小组将本着公平、公正、科学、择优的原则，严格按照法律法规和询价文件的要求审核报价文件。
   2. 评审期间，询价小组不得对询价文件中一些涉及竞争的公平、公正性重要内容（包括带“★”项）进行现场临时修改调整，询价小组成员也不得单独与供应商进行联系接触。
   3. 询价小组判断报价文件的有效性、合格性和响应情况，仅依赖于供应商最基本的商业诚信和所递交一切文件的真实表述，不额外主动寻求外部证据，不受与本项目无直接关联的外部信息、传言而影响自身的专业判断。
3. **询价评审流程与相关事项**
   1. 评审方法：最低评标价法。
   2. 签署通过《评审工作规程》。《评审工作规程》的内容包括评审纪律、评审方法、评审程序与评审细则等，《评审工作规程》一旦通过询价小组集体会签确认后，询价小组成员则统一严格按《评审工作规程》的内容和要求进入下列评审程序。
   3. **确认询价文件：**询价小组成员在询价文件上集体签名确认询价文件，确认通过后方能进入下一环节。
   4. **资格性审查内容：**由询价小组对照询价文件中的“资格性文件清单”要求，在满足完整和有效的前提下，核定资格符合的供应商名单。符合资格的供应商将被确定为邀请进行报价的对象。
   5. **符合性审查内容：**询价小组对照本项目的技术、商务、预算金额及文件制作要求，审查报价文件是否完全实质性响应询价文件的要求，没有出现重大偏离。
   6. **评审确定内容如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审内容 | 投标人审核情况 |
| 1 | 报价人的资格条件是否符合询价文件的要求 |  |
| 2 | 投标保证金是否足额提交 |  |
| 3 | 报价人不是法定代表人的是否递交《法定代表人授权委托书》 |  |
| 4 | 报价文件基本符合询价文件的式样和签署要求的 |  |
| 5 | 投标有效期符合询价文件的要求 |  |
| 6 | 商务和服务内容基本符合用户需求书的要求 |  |
| 7 | 投标报价是固定不变价 |  |
| 8 | 投标报价无明显不合理或低于合理成本价的 |  |
| 9 | 投标报价没有超出采购预算或采购人能接受的 |  |
| 10 | 报价文件实质性响应询价文件要求，且无经评委认定为无效标的 |  |
| 结论 | |  |

注： 1.表中只需填写“√/合格”或“X/不合格”。

2.在结论栏中按“一票否决”填写“通过”或“不通过”。

* 1. 询价小组认为有必要时，将向参与报价的供应商就报价文件内容进行质询。供应商授权代表须按照被通知的时间、地点进行应答，其一切答复均应以书面形式澄清补充，经授权代表签署后将作为报价文件不可分割的内容。在未征得询价小组同意的前提下，补充文件不得对报价方案中一些重要的涉及竞争性和影响性内容进行修改。
  2. **资格性审查和符合性审查由询价小组以记名方式独立表决**，并以少数服从多数的原则确定审查结果。被审定为“资格性审查不合格”或“符合性审查不合格”或“无效报价”者，询价小组将通知供应商授权代表亲自到达现场，由当事人对被列举的事实加以核证和确认。确定为“资格性审查不合格”或“符合性审查不合格”或“无效报价”者将不进入下列程序。
  3. 经评审的最终有效报价将经过现场公开唱读，由各相关供应商代表进行确认。
  4. **原件备查审核：**若采购文件中要求提交同类项目业绩证明文件、客户验收报告、企业资质证书、人员资格证书、社会保险证明、聘用合同书、产品检测报告等资料复印件，询价小组认为有必要时，可要求参与询价的供应商在规定的时间内递交原件审核验证。供应商必须在规定的时间内向询价小组提交原件，否则，将有可能视为提交的文件资料不符合要求。
  5. 采购人认为有必要时可对成交候选供应商进行实地勘察或要求补充完善有关资料，该候选供应商应无条件给予配合。

1. **采购终止的情形**
   1. 出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当终止询价采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：
   2. 因情况变化，不再符合规定的询价采购方式适用情形的；
   3. 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
   4. 在采购过程中符合竞争要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。
2. **非实质性响应情形或无效报价行为的认定**
   1. 不符合《政府采购法》第二十二条对供应商参加政府采购活动应当具备的条件；
   2. 报价主体不明确；不符合询价文件中合格报价人的相关规定；产品或服务不符合法定和约定的合格性标准要求；
   3. 不符合询价文件约定的合法响应供应商的相关规定；
   4. 以假借、挂靠他人名义或用串谋勾结等形式参与报价，在独立供应商之间构成非法互惠利益和同盟关系；
   5. 报价人的主要成员同时出任其它报价人的重要职位，包括：法定代表人、董事成员、监事成员、高级经理或有可能影响公平竞争的关键岗位；
   6. 同一家供应商递交两份以上报价文件或同一报价文件中出现两个以上参与本项目的响应供应商名称；
   7. 出现不正当竞争的行为；违反了诚实信用、公平竞争原则；
   8. 供应商未按要求提交报价保证金；报价有效期超过约定有效范围；
   9. 递交的报价文件密封不严，出现侵权事实行为；报价文件编制与内容严重不符合要求；无效的印章、签字和重要文件；未按时提供重要的物证和资料；
   10. 未能有效通过资格性审查或符合性审查，对约定必备的合格条件和重要关键内容出现实质性偏离；
   11. 报价超过了采购预算控制范围且采购人不能接受；
   12. 出现了违反政府采购进口产品管理办法相关规定的情形；
   13. 评审期间没有按询价小组要求提供补充文件，或调整补充内容及修正报价超出允许规定范围；
   14. 项目方案、报价表述不清晰或无法确定；
   15. 授权代表未能在询价小组规定的合理时间内到达评审现场；
   16. 符合询价文件中载明会导致无效报价的其它规定和要求。

第三部分 资格性文件

### 报价承诺函

致 阳春市宏建工程项目服务有限公司：

我方根据《询价文件》的要求，通过委任的全权代表，向贵方递交密封册装的全套报价文件参与下列项目的报价，现为我方的一切投标报价行为作郑重承诺及声明如下：

1. 项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目；

项目编号：HJ2016102004

1. 我方已认真阅读了全部询价文件及其相关文件，完全清楚理解其内容要求及规约，对文件的合理性、公正性和程序安排均没有任何异议、质疑和误解之处。
2. 我方所提供的一切文件均已经过认真、严格的审核，其内容已充分表达了我方的真实意愿，没有任何遗漏、虚假、侵权之处，若出现违背诚实信用和商业道德之行为，愿独自承担相应的法律责任。
3. 我方没有为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
4. 我方没有为本项目或其整体项目的前期工作，提供设计、编制规范或进行管理服务等。
5. 报价有效期自递交报价文件起至确定正式成交供应商止，若我方获成交资格，报价有效期则相应延长至项目最终验收合格之日，不论在任何时候，定将按贵方的要求在规定时间内如实提供一切补充材料。
6. 我方同意接受采用最低评标价法进行评审，并完全服从和尊重评委会所作的评审结果，同时清楚理解到仅凭报价或单一竞争优势并非是决定成交资格的唯一重要依据。
7. 完全服从和尊重询价小组所作的评审结果，同时清楚理解到仅凭报价或单一竞争优势并非是决定成交资格的唯一重要依据。
8. 同意按询价文件的要求认真履行成交供应商的义务，若我方行为不当而损害了采购方的合法权益，我方愿在任何时候无条件承担相应的缔约过失责任和经济赔偿。
9. 我方已依法缴纳了各项税费及社会保险费用，如有需要，可随时向采购方提交近三个月内的相关缴费证明，以便核查。
10. 我方已依法建立健全的财务会计制度，如有需要，可随时向采购方提交相关证明材料，以便核查。
11. 本承诺函效力及范围均涵盖我方整套报价文件和一切补充文件。

报价人名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

承诺日期： 年 月 日。

说明：1、**不具备法人资格的报价人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。

2、**本承诺函内容不得擅自删改。**

### 法人授权书

致 阳春市宏建工程项目服务有限公司：

我单位特授权委任：以下之现职员工，作为我方唯一全权代表，亲自出席参与贵方承办的政府采购项目报价，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其投标报价行为承担全部责任。

项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目

项目编号：HJ2016102004

全权代表： （被授权人姓名） ，身份证号码： ，

工作单位： ， 职务： ，

授权权限：全权代表本单位参与上述项目的报价，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。

有效期限：与本单位报价文件标注的报价有效期相同，自本单位盖章之日起生效。

特此授权证明。

授权机构名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

生效日期： 年 月 日

说明：

1、**不具备法人资格的报价人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。

2、全权代表须是入职本公司达3个月以上的在册职员，且与供应商签订了聘用合同手续。

3、本授权书内容不得擅自删改。

### 法人代表身份证

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A4纸   |  | | --- | | 法人代表身份证正面 |      |  | | --- | | 法人代表身份证反面 | |

### 授权代表身份证

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A4纸   |  | | --- | | 授权代表身份证正面 |      |  | | --- | | 授权代表身份证反面 | |

### 守法经营声明书

我方诚意参与本项目投标，并特此声明参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下重大违法记录：

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。

报价人名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

说明：

1、**不具备法人资格的报价人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。

2、本声明书内容不得擅自删改。

### 资格性证明材料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **文件名称** | **文件内容要求** |
| **一、本表为《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件所对应的证明材料。《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定：参加政府采购活动的供应商应当具备政府采购法第二十二条第一款规定的条件，提供下列材料：** | | |
| 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 | **《营业执照》或《事业单位法人证书》**  注：本项目不接受自然人参与。 |
| 3 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | **《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺》**  注：按后文格式填写，提供原件 |
| 4 | 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 | **《守法经营声明书》**  注：按后文格式填写，提供原件 |
| 5 | 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料 | **本项目不适用** |
| **二、其他证明材料** | | |
| 1 | 如有 |  |
| **注：以上资料内容若注明原件的须提供原件，否则提供复印件或网络打印页** | | |

**本表附件：在本表之后按顺序提交表格中要求的证明资料。**

**具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺**

我方诚意参与本项目投标，并特此承诺：我方**具有履行合同所必需的设备和专业技术能力**。如有任何虚假和不实，我方自愿放弃投标资格并承担一切相关责任。

特此承诺。

投标人名称： （全称）

法人代表签名： （全称） （法人公章）

说明：

1. **不具备法人资格的投标人，须与设立主管的法人机构同时加盖公章**。
2. 本承诺书内容不得擅自删改。

### 其他证明材料

**以下材料须按照资格性文件清单所列述的要求提供：**

1. **资质证书。**
2. **所选用强制采购类产品证明材料：**
   * 1. **光子治疗仪规格型号介绍**

采购文件最低要求响应清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **资料属性**  **及要求** |
| **一、响应采购文件最低要求必须提交的证明材料** | | |
|  | **报价汇总表、报价清单明细表** | 按格式签  署原件  (各一份) |
|  | **项目实施方案、商务条款响应表、技术条款响应表、技术方案总体内容等** |
| **二、其它辅助性证明材料：** | | |
|  | 供应商认为有必要提供的其它材料 | 复印件 |

特别提示与要求！

1、“响应采购文件最低要求必须提交的证明材料”作为报价文件的有效性和合法性审核依据，响应供应商必须严格按照其要求对应如实提供。

属于“其它辅助性证明材料” 类的作为比对性参考辅助材料，建议尽可能对应提交。

## 报价汇总表

项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目 项目编号：HJ2016102004

|  |  |
| --- | --- |
| 质 保 期 | 验收合格之日起 年 |
| 完 工 期 | 合同生效后 天内安装调试完毕可交付验收 |
| 报价合计（人民币）：小写 ；  大写 。 | |
| 备注：1、详细内容见《报价清单明细表》。 | |

注：1、总报价应为各分项报价之和，报价文件差异修正准则参见报价文件说明。

2、报价表述限于选用中文大写或阿拉伯数字小写，均已核定准确无误。

**报价人名称： （全称）**

**法人代表签名： （全称） （法人公章）**

**授权代表： （亲笔签名）**

**日期： 年 月 日**

## 报价清单明细表

项目名称：阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目 项目编号：HJ2016102004

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、产品、配置和材料类 | | | | | | | | | | |
| **序号** | **分项名称** | **品牌** | **规格、型号、主要技术参数** | **制造商** | **产地** | **数量** | **单价** | **合计（元）** | **是否小型、微型企业产品** | **广东省现市场零售价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 是/否 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***合 计*** | | | | **合计报价： 元** | | | | | | |
| 二、装配工程与服务类 | | | | | | | | | | |
| **序号** | **分项名称** | **具体工作与服务内容** | | **工作天数** | | **人员数量** | **单价：元/人/天** | **合计（元）** | **说 明** | |
|  |  |  | | 天 | | 人 |  |  |  | |
|  |  |  | | 天 | | 人 |  |  |  | |
|  |  |  | | 天 | | 人 |  |  |  | |
| ***合 计*** | | | | **合计报价： 元** | | | | | | |
| 三、报价汇总：人民币 元。 （以上各合计项与报价汇总表中的对应项均一致相符） | | | | | | | | | | |

填表说明：1、以上表格仅供参考，可根据自身需要适当调整表格内容。

2、以上内容必须与报价方案中所介绍的内容、《报价汇总表》一致相符。

**报价人名称： （全称） 法人代表签名： （全称） （法人公章**

## 商务条款响应表

| **一、商务条款响应情况** | | |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **主要商务条款** | **是否响应** |
|  | 完全理解并接受对合格供应商、合格的产品、工程和服务要求 |  |
|  | 完全理解并接受对供应商的各项须知、规约要求和责任义务 |  |
|  | 同意接受合同范本所列述的各项条款 |  |
|  | 同意按本项目要求缴付相关款项 |  |
|  | **采购文件中的其他商务条款均能完全响应** |  |
|  | 同意接受采购方发布的补充通知中各项商务要求（如有） |  |
|  | 同意采购方以任何形式对我方提供的商务部分内容的真实性和有效性进行公开审查验证 |  |
| **二、商务条款偏离情况说明（如有）：** | | |
|  | 不同意公开的商务部分内容（如有）： | |
|  |  | |
|  |  | |

注：1、响应栏内空白及打“√”表示完全响应；打“×”视为偏离，请在“商务条款偏离情况说明”栏中扼要说明偏离情况。。

2、若上述商务条款内容与“采购项目商务要求”列述不一致时，均以“采购项目商务要求”详细内容为准。

**供应商名称： （全称）**

**法人代表签名： （全称） （法人公章）**

## 技术条款响应表

| **一、技术参数响应情况** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主要技术条款** | **是否响应** | **证明材料所在页码** |
|  | 完全理解技术方案中对产品的各项要求、项目实施效果、实现功能及验收标准等 |  |  |
|  | **采购文件中的其他技术条款均能完全响应** |  |  |
|  | **采购方发布的补充通知中各项技术要求（如有）** |  |  |
|  | 同意采购方以任何形式对我方提供的技术部分内容的真实性和有效性进行公开审查验证 |  |  |
| **二、技术参数偏离情况说明（如有）：** | | | |
|  | 不同意公开的技术部分内容（如有）： | | |

注：1、响应栏内空白或打“√”表示完全响应；对打“×”视为偏离，若技术参数存在偏离，请在“技术参数偏离情况说明栏”扼要描述。

2、若上述技术条款内容与“采购项目技术要求”列述不一致时，均以“采购项目技术要求”详细内容为准。

**供应商名称： （全称）**

**法人签名： （全称） （法人公章）**

### 文件包装袋封面标贴格式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **阳春市政府采购项目投标文件**  **密封内容：**□**正、副本报价、报价文件**  报 价 人：  项目名称： **阳春市人民医院光子治疗仪设备采购项目**  项目编号： **HJ2016102004**   |  |  | | --- | --- | | **在2016年11月16日下午2:30-3:00时之间准时当面递交且不得启封。** | | | **递交地点：** | **阳春市人民医院五楼会议室（广东省阳春市环城南路24号）** | | **电 话：** | **13751648553** | | **声 明：** | **若发布的询价文件有任何修改或更正通知时，我方已在投标报价截止时间前24小时在原公告栏上查阅知悉。** | |

注意事项

**一、报价信封另单独封装，并按下列顺序装订：**

1. 《报价汇总表》原件（须加盖公章）；
2. 《报价清单明细表》原件（须加盖公章）。

**二、**单独密封提交采购项目商务要求中“同类项目业绩”项要求的证明资料原件，和投标文件中“同类项目业绩清单”复印件，原件经审核后当场退还。

1. **重要提示：**
2. 报价信封与正、副本必须分开单独封装并标贴此封面，密封口处须加盖公章或授权代表签名。

0757-RGB-252，254，2