附件2

比价资料分为《比价文件》和《报价单》，**包括但不限于以下组成内容**，本部分有提供格式文件的请按格式要求制作。

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内容** |
| 资格证明文件： |
| 1 | 报名登记表 |
| 2 | 营业执照 |
| 3 | 法定代表人资格证明书 |
| 4 | 法定代表人授权书（法定代表人参加的无需提供） |
| 5 | 非外资企业或外资控股企业的书面声明 |
| 6 | 投标供应商主要股东或出资人信息 |
| 7 | 供应商承诺声明 |
| 具体参数响应： |
| 8 | 商务要求响应 |
| 9 | 服务要求响应 |
| 报价文件（单独装订）： |
| 10 | 报价单 |

比 价 文 件

项目名称：快递驿站服务比价项目

项目编号：2025-JQXWGX-W9032

投标供应商（全称）：（盖章）

2025年 月 日

项目名称：快递驿站服务比价项目

项目编号**：**2025-JQXWGX-W9032

比价时间：2025年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 报价供应商全 称 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 法定代表人 | 姓名：身份证号： |
| 报价供应商联 系 人 | 姓名：职务： |
| 电话：传真： |
| 开户名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 报价供应商地 址 |  |
| 邮 箱 |  |

营业执照（或事业单位法人证书）

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应清晰可辩，否则投标无效。

供应商全称：（盖章）

 年 月 日

法定代表人授权书

（投标供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵方组织的项目编号为2025-JQXWGX-W9032的快递驿站服务比价项目，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：（盖章）

**法定代表人：（签字或盖签名章）**

 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职务：移动电话：

传真：邮编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（正面）

授权代表身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应清晰可辩，否则投标无效。

非外资独资或外资控股企业的书面声明

我方参加贵方组织的项目编号为2025-JQXWGX-W9032的快递驿站服务比价项目。在此郑重声明：我公司为非外资独资企业或外资控股企业。

如果我方违反上述声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任。

特此声明！

供应商全称：（盖章）

**法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）**

 年 月 日

主要股东或出资人信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称****（姓名）** | **统一社会信用代码****（身份证号）** | **出资方式** | **出资金额****（万元）** | **占全部股份比例** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

我方承诺，以上信息真实可靠，如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

备注：

1.主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2.出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3.投标供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个的全部填写。

供应商全称：（盖章）

**法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）**

 年 月 日

未被列入违法失信名单承诺书

我方参加贵方组织的项目编号为2025-JQXWGX-W9032的快递驿站服务比价项目，在此郑重承诺如下：

未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重失信行为记录名单，未被列入军队供应商暂停名单、未在军队采购供应商失信名单禁入处罚期内。

违反上述承诺，愿承担一切法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队规定作出的相关处罚。

供应商全称：（盖章）

**法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）**

 年 月 日

商务要求响应承诺

我方参加贵方组织的项目编号为2025-JQXWGX-W9032的快递驿站服务比价项目，在此郑重承诺如下：

1.服务时间：自合同签订之日起15日开始实施服务。

2.服务期限：自合同签订之日起服务期限3年(合同一年一签)。如在合同期内采购单位无需我方提供服务，需在1个月前告知我方停止服务。

3.服务地点：中国人民解放军联勤保障部队第九四〇医院。

4.知识产权和保密要求：我方保证使用方在使用该服务时，不受第三方侵权指控。同时，我方不向第三方泄露采购单位提供的技术文件等资料。对采购单位提供的人员、地址、采购情况等信息保守秘密，不向外界透露。基于项目合同履行形成的知识产权和其他权益，其权属归采购单位所有，法律另有规定的除外。

5.付款及结算方式：项目合作期间的水、电、暖费用，由我方按时向采购单位缴纳。

6.履约保证金：合同签订前，我方向采购单位缴纳3万元履约保证金，待服务期满后一次性无息退还。我方若未按要求提供相关服务，或未能达到指定要求时，采购单位有权解除合同，没收合同履约保证金。

7.完全响应服务内容及项目具体要求。

**8.其他内容自拟**

供应商全称：（盖章）

**法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）**

 年 月 日

服务要求响应承诺

我方参加贵方组织的项目编号为2025-JQXWGX-W9032的快递驿站服务比价项目，在此郑重承诺如下：

1.项目运行范围

①普通快件类：为医院官兵、医护及病患提供邮件物资快递驻点收派，非涉密文件资料寄递。

②医药专属类：为医院提供体检报告、胶片、病历、西药/代煎中药配送等医疗物资专送，同城医药物资配送及相关业务。

③货运物流类：为医院的物资调拨、被服运输、院间物流、拉练行李等工作任务提供货运物流、整车运输保障。

2.医院提供场所，我方负责货品进入驿站前的安检工作，确保无违禁物品进入驿站。

3.我方自筹资金购买其他邮件包裹快递业务设施设备，并自行负责安装及室内装修，费用自理。项目场所装饰装潢风格与采购单位商定，并经采购单位同意。

4.我方自行办理项目运行手续，采购单位对此不承担任何责任。

5.我方在项目运行期间，根据采购单位需求制定特色服务并明码标价，本院官兵、医护人员凭有效证件均享受折扣优惠，代收邮件包裹不收取采购单位费用；采购单位因任务工作需要，需发货运物流或快递时，优先使用我方物流，我方根据市场价位提供折扣优惠，并提供相应的佐证材料；我方上门免费提供基础包装、称重、指定地点揽收件等服务，如涉及专业和特殊类包装，我方收取相应包材费用。如合作期间有价格调整与采购单位商定，采购单位定期对邮寄情况进行督导检查。

6.费用收取采取自费结算与对公结算两种方式，个人需寄递物资由个人承担；采购单位需支付费用项目，在我方完成规定任务后按月结算，我方负责出具结算发票。

7.我方在满足公司录用条件的前提下，优先聘用采购单位军嫂、退役军人为驿站工作人员，工资待遇等同于网点同级别员工，我方负责员工岗前培训,提供国家规定的五险一金、法定带薪休假、体检、高温补贴等基础福利和绩优假期、绩优奖励、公会福利、兴趣社团等福利关怀。

8.其他服务要求：

①我方人员如需进出采购单位院区，将按规定和程序申请办理政审手续、进出营门、办公场所证件。

②我方将以“服务部队官兵”为宗旨，做到热情周到。如服务态度差并被官兵投诉每月累计5次以上者，采购单位可以要求立即改正，拒不改正或下月投诉依旧超过5次者，采购单位有权利终止合同。

③赔偿责任：我方在项目合作期内发生的各种事故和因管理不善等原因造成的损失，均由我方负责。

9.协议的解除与终止：

①我方在项目合作期内必须正常运行，无故停业闲置累计达10天（经院方同意特殊情况除外），采购单位可终止合同并收回房屋，由此造成的损失由我方负责赔偿。

②项目合作期满，我方应提前三个月向采购单位提出项目合作申请，同等情况下享有优先项目合作权。

③我方在项目合作期间由于特殊原因想中止合同，应提前三个月通知采购单位并征得同意，采购单位不退赔任何费用。

④因国家和军队重大政策调整或明确规定要求，采购单位、我方须停止合作的，采购单位、我方须无条件终止合同。采购单位应提前一个月通知我方，我方将无条件服从部队需要停止运行，由此造成的损失与采购单位无关。

10.实施要求

①我方不得随意破坏房屋设施，如需对合作用房进行装修改造，将征得采购单位同意，装修费自理。项目合作终止后，我方对装修费用不得提出任何赔偿要求。

②在项目合作期间，我方配备的设施设备由我方自行组织维修、维护，所需费用由我方承担。因我方使用管理不善造成房屋及其相关设施设备的损失和维修费用，由我方承担并负责赔偿损失。

③我方在项目合作期间，服从采购单位的各项规章制度和管理要求。对因医院执行重大任务或其他特殊原因须临时停止或推迟运行，我方积极配合，由此造成的各类损失，采购单位不予补偿。

④我方承诺依法运行，严禁从事违法和违反医院管理规定的活动，调看自动服务终端视频需经采购单位同意。必要时，我方必须向采购单位提供相关业务数据，并协助采购单位做好安全排查、调查。

⑤我方应做好项目合作场所的消防、卫生工作，自觉遵守相关部门的有关规定，接受其检查监督，对违反规定造成的后果由我方负责。

供应商全称：（盖章）

**法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）**

 年 月 日

报 价 单

项目名称：快递驿站服务比价项目

项目编号：2025-JQXWGX-W9032

投标供应商（全称）：（盖章）

2025年 月 日

报价单

项目名称：快递驿站服务比价项目 项目编号：2025-JQXWGX-W9032 金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **基准价** | **折扣** | **服务时间** | **服务地点** | **备注** |
| 1 | 快递服务 |  | （xx折） | 自合同签订之日起15日开始实施服务 | 中国人民解放军联勤保障部队第九四〇医院 |  |

**基准价：以供应商各自快递服务的市场价执行。**

供应商全称：（盖章） 法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

 年 月 日