**营山县妇幼保健院**

**监护仪、麻醉机院内采购会议公告**

**各厂家或供应商：**

我院将召开“营山县妇幼保健院监护仪、麻醉机”院内采购会议。届时，请各参会供应商准时参加，务必提供公司资质（复印件加盖鲜章）及公司实力资料、方案响应文件、第一次报价单（密封）、参会人员的授权书等资料，具体事项如下：

1、会议时间： 2015年9月17日9：00

2、会议地点：营山县妇幼保健院-院行政办公楼五楼小会议室

3、采购方式说明：

3.1本次采购采用竞争性谈判方式，谈判小组成员由院内相关部门人员组成。根据供应商制作的《采购报价文件》(一式三份)以及谈判情况，我院对各推荐产品进行比选，在满足参数要求的条件下，在质量和服务相等的基础上，以《最终报价函》中所填报价格最低者中标；如采购结束后有特殊情况需再度议价届时将另行通知相关事宜。

3.2请仔细阅读《采购报价文件》的相关内容，如有贻误，后果自负。

3.3本次采购，我院可根据市场调查情况对结果进行对比，如有异常情况，可以暂不采购，无义务向供应商解释具体原因。

4、参会供应商的要求**（其中4.2.1-4.2.6为资格证明文件）**：

4.1在中国境内注册并具有独立法人资格的一般纳税人合法企业；

4.2生产厂家直接投标或具有制造厂家出具的针对本项目授权书的参会供应商应提供以下资料(复印件加盖鲜章)：

**4.2.1**营业执照、税务登记证、组织机构代码证（副本，必须经过有效年检）；

**4.2.2**如有医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证（需提供副本）；

**4.2.3**如是医疗器械，提供医疗器械产品注册证和注册登记表（必须在供货期内保持有效）；

**4.2.4**如有国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；

**4.2.5**代理产品授权委托书（必须有授权日期、授权单位和被授权单位法定代表人或授权代表的签字或签章和盖单位的印章）：经营企业对进口品种进行报价时，应持有厂商、进口产品一级代理商或国内总代理出具的逐级授权书和质量及货源保证书；经营企业对国产品种进行报价时，若生产企业直接参与市场销售，投标人应持有生产企业出具的质量及货源保证书；若生产企业不直接参与市场销售，投标人则应持有厂商、一级代理商或国内总代理出具的逐级授权书和质量及货源保证书；

**4.2.6**经办人授权委托书（原件，格式见附件3）,法人、经办人身份证复印件；

4.2.7生产厂家和经销商出具的产品质量和售后服务承诺书（含参会供应商应承诺成交后能给采购方提供的最短的供货期限、退换货现场响应时间不超过2小时，出现不合格产品的处理措施、培训、技术支持服务能力的承诺、伴随服务、配送能力等）；

4.2.8须提供近三年内，所投产品在国内、川内同类项目一览表，含主要客户名单及联系方式以及合同复印件或近三个月内送货复印件（需有客户签名）或银行进账联复印件；

4.2.9能满足合同规定的配送和服务要求，在四川省范围内有完善的供货渠道和服务体系，即若是生产厂家直接投标，需在成都设有办事处或指定代理商执行货物配送，并将厂家与代理商关于执行此项目物流配送的委托协议附于投标文件内。（协议内注明代理商必须认同厂家所投产品规格,并按投标价执行供货）；

4.2.10具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4.2.11具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4.2.12参会供应商应承诺能够按照购销合同规定的品牌、产地、质量、价格、规格、有效期及时供货。如成交后不能满足采购方需求，直接影响医院工作，且造成直接或间接经济损失及负面影响的，将停止供货，并按照相关法律及规定承担赔偿责任。

4.2.13参会供应商应承诺，对采购方认为必要的实地考察进行相应的协助。

4.2.14**参会供应商应在采购文件书中按采购公告的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位印章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其投标或中标资格被取消。**

4.2.15**提供投标产品样品或彩页资料，供评审，否则视为无效响应技术参数。**

**5**、报价要求：**报价请按照“品目及报价表”（格式见附件3）的格式填写。**

**5**.1以人民币报价。

5.2报价表中的价格应包括货物、劳务、材料、安装调试、运输、装卸、仓储、维护、退换货、培训、保险、税等各项费用，即**参会供应商对采购方的实际供应价**。

5.3报价原则：**原则上所有投标品种报价不得高于四川省内其他地市中标价格或医疗机构近两年的历史采购最低价**。对同品牌同规格型号不接受备选投标方案和多个报价。

5.4投标产品为同一品牌同一型号的视为一家，如果有多家供应商以同一品牌同一型号产品参加投标的，应作为一个投标人计算，以符合招标文件要求的最低报价者为该品牌及型号产品的唯一有效投标人。

**6**、付款方式：货到检验合格，转账支付。

7、会前要求：

拟参会厂商必需截止在2015年9月16日（星期三）18：00前向我院设备科提供**4.2.1-4.2.6**条要求的资质证明文件，进行报名及资格初审，否则不能参加次日院内采购会议。

8、会议安排：

8.1 2015年9月17日（星期四）9：00前，各参会供应商必须携带公司上述资质证明的复印件（一份）、“品目及报价表”（一式一份）密封盖章及《营山县妇幼保健院反商业贿赂承诺书》报设备科；将《采购文件书》（一式叁份，正本1份；副本2份，并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样）报设备科。采购文件必须在投标截止时间前送达采购公告要求地点。逾期送达或密封不符合采购公告规定和未报送“品目及报价表”的恕不接受。

8.2会前，院部组织成立谈判小组，确定谈判小组组长。主持人宣布谈判步骤，强调谈判工作纪律，介绍总体目标、工作安排、分工、谈判文件、确定成交供应商的方法和标准。

8.3 9:00院谈判小组对参会供应商的资格进行审查，谈判小组组长组织参加竞争性谈判的供应商发言顺序的抽签仪式;9：30各参会供应商进入会场，设备科通报院谈判小组资格审查情况，宣布参加竞争性谈判的供应商名单和发言顺序；设备科通报会议议程、纪律等相关事宜。

8.4资质审查合格的供应商根据设备科和使用科室提出的技术参数，介绍产品的品牌、型号、性能、技术指标，公司实力、产品认证、售后服务、保修期限、配件及耗材价格等情况，并解答专家的质疑（时间不限）和第1次报价。

8.5供应商在10分钟内填写《最终报价函》，进行最后书面报价。

8.6谈判小组成员根据供应商参选设备的品牌型号、性能、技术指标、价格、公司实力、保修期限、售后服务、配件及耗材价格等情况进行综合评比、投票。

8.7现场唱票、统票、监票。

8.8根据谈判小组成员投票表决，确定成交候选供应商并排列顺序。谈判小组组长填写《采购评审确认报告》，谈判小组成员签字确认。

8.9必要时，设备科组织对成交候选供应商或生产厂家、产品的实地考察。

8.10设备科汇总填写《采购评审报告》，逐级上报。

9、其它说明：

9.1**采购报价文件书(一式三份)的编制、装订：**根据要求及自身实际用A4纸编制，严格按照《采购报价文件》（见附件2）的要求进行装订。提供的所有资料须加盖鲜章。

9.2确定的成交供应商需在约定时间内将此次采购项目产品送达我院。产品试用周期原则上为30天，根据科室试用意见确定是否正式采购和签署供货合同。

9.3采购项目配置需求（见附件1）的解释权归营山县妇幼保健院。

9.4设备科采购事宜联系人：**高崚， 电话0817-8221314，13990896623。**

9.5各参会供应商如对此项目有质疑、投诉，请于采购时间截止前即2015年9月16日17：00点前以书面形式向设备科提出。

9.6采购结果将通过电话告知或在医院网站公示。

附件1：采购项目配置需求

附件2：“采购文件书装订顺序”

附件3：主要表格格式

附件4：《营山县妇幼保健院反商业贿赂承诺书》

营山县妇幼保健院设备科

 2015年9月10日

**附件1：采购项目配置需求**

**设备一、多参数监护仪：（2台，每台最高控价12000元）**

**1.基本条件**

1.1整机：产品注册证注册号要求为三类注册；

1.2.1硬件平台：医用专用主板,通过UL认证（需提供相关认证证书）；

1.2.2整机材料：医用专用主机材料，通过ETL检测认定（提供相关证明材料）；

1.3软件平台：医用专业Nucleus PLUS操作系统（需提供检测报告）；

1.4药物浓度计算：按国际要求,具药物浓度计算。

**2.工作条件**

**2.1**适于在气温-40℃～+50℃之间，相对湿度90%的环境下运输。

**2.2** 能在电源电压220V（±10%），50Hz/60Hz；

室温0℃-40℃和相对湿度85%的环境下工作；

连续工作时间能力不少于8小时。

**2.3**仪器设备的插头要符合中国国家标准。否则应提供插座，以配合提供的插头。

**3. 技术规格**

**3.1主机接口：**外接VGA显示器接口、双屏显示功能、模拟信号输出接口；

**3.2 显示屏：**10英寸TFT高清晰度彩色液晶显示器；

**3.3 显示方式：**最多4道波形及以上的波形同屏显示；中文、英文菜单可选。

3.3.1趋势共存：实时监测与两小时趋势共存

**3.4 操作功能：**旋转鼠标。

**3.5 联网功能：**具有组成中央监护网络系统的功能,**具备与HIS系统联接的功能。**

**3.6 心电**

3.6.1导联：支持三导联；

3.6.2 扫描速度：25mm/s、50mm/s（两种以上）；

3.6.3 增益选择：X0.5、X1、X2、X4、自动；

3.6.4 频率响应：0.05～100Hz；

3.6.5 心电定标：1mv±5%；

3.6.6 ST段检测分析功能：ST段分析；

3.6.7呼吸氧合图：具备；

3.6.8心律失常检测功能：12种；

3.6.9心电级联功能：具备；

3.6.10同屏多导联心电显示：4道；

3.6.11工作模式：诊断、监护和手术；

3.6.12保护：隔离承受4000VAC/50HZ电压，抗除颤，抗高频电刀。

**3.7 心率**

3.7.1 测量范围：15～350bpm；

3.7.2 精度：±1%；

3.7.3 分辨率：1pbm；

3.7.4 心率失常分析功能：13种；

3.7.5起博分析功能：具备。

**3.8 血压**

3.8.1 测量方式：有创和无创；

3.8.2 测量范围：新生儿：11～135mmHg；儿童：11～200mmHg；成人：11～270mmHg；

3.8.3 测量单位：mmHg/Kpa两用；

3.8.4 分辨率：1mmHg；

3.8.5 工作方式：手动/自动/连续；

3.8.6 自动循环测量：2.5-90分钟可选择；

3.8.7 过压保护：成人、儿童及新生儿必须分段保护，具有袖带自动识别功能。

**3.9 血氧饱和度**

3.9.1测量范围：0～100%；

3.9.2分辨率：1%；

3.9.3 精度：±2%（70%～100%）；

3.9.4传感器：成人手指式、儿童包裹式。

**3.10 脉搏**

3.10.1 测量范围：25～254bpm；

3.10.2 分辨率：1bpm；

3.10.3 精度：±1%。

**3.11 体温**

3.11.1测量范围：0℃～50℃；

3.11.2分辨率：0.1℃；

3.11.3精度：±0.1℃；

3.11.4单位：摄氏和华氏可选；

3.11.5显示：体表体温、腔内温度和温差。

**3.12 呼吸**

3.12.1测量范围：0～150bpm；

3.12.2分辨率：1bpm；

3.12.3精度：±2bpm；

3.12.4窒息报警功能：10～40秒可调。

**3.13 打印机**

3.13.1与主机结构：内置打印机；

3.13.2打印机规格：双道热阵记录仪；

3.13.3记录方式：手动、报警、定时等；

3.13.4记录功能：8秒实时记录；16秒实时记录；冻结波形记录；报警实时记录(参数、波形）；实时波形连续记录。

**3.14 记忆**

3.14.1记忆时间：所有参数1～70小时趋势图记忆；

3.14.2血压记忆表：单独≥100次。

**3.15 报警功能**

3.15.1报警要求：所有监督参数具备上、下限报警设置功能；

3.15.2报警提示：声、光双重三级报警。

**3.16 电源**

3.16.1电源要求：便携式需提供交、直流两用配置；

3.16.2内置可充电电池：使用时间≥2小时；

**3.17 质量保证体系：ISO9000系列和CMD质量体系认证。**

**3.18 法规保证体系：国家质量技术监督局的计量器具许可证。**

**3.19 电池安装形式：可随时插拔,方便更换。**

**4.选件：**

4.1：可选配它床观察功能

**5、商务条件**

**5、1请提供厂家维护工程师（至少五名以上）联系方式。**

**5、2制造厂家在四川省内设有客户服务中心,并提供相关注册证明**

**5、3制造厂家需提供24小时免费服务电话**

注：带“★”为必达参数。

**设备二、麻醉呼吸机（1台，最高控价42000元）**

**技术参数：**

一、组成及特点

★1、适用范围：全麻手术中，对5公斤以上患者进行吸入麻醉。

2、工作模式：气动电控，循环紧闭、半紧闭、半开放。

★3、麻醉呼吸机：微电脑控制，内置式5.4寸液晶显示屏，可及时反馈患者信息。

4、集成化标准呼吸回路，密闭性好，易于清洗消毒。

5、停电支持功能，交流电断电时，自动转换为备用电，可持续工作不少于60分钟。

6、环保机架，结构精密，机型设计精美。

二、麻醉主机

7、高精度四管流量计：O2：0.1 ～ 10 L／min，N2O：0.1 ～ 10 L／min。

8、流量计具有氧气-笑气联动装置，确保氧气输出不小于20%。

9、氧气不足，笑气自动截断。

★10、快速供氧流量：25～75L/min。

11、气源压力：O2：0.32MPa～0.6MPa；N2O：0.32MPa～0.6MPa。

三、麻醉呼吸机

12、通气模式：辅助/控制、手动等模式。

★13、潮气量范围：调节范围50mL ～ 1500mL ，显示范围0～ 1500mL。

★14、呼吸频率：1～99bpm。

★15、吸呼比：4：1～1：10，可作反比呼吸。

16、吸气触发压：-0.1kpa～1.0kpa。

★17、最大安全压力 ≤12.5kpa。

18、监测参数：分钟通气量、潮气量、呼吸频率、气道压力、吸呼比等。

★19、报警功能：潮气量、气道压力、电源故障、氧故障等声光报警功能，历史报警查询。

20、氧故障报警：麻醉气体输送系统有供养故障报警系统，当来自管道或气瓶的氧气供应低于0.20MPa时报警；笑气截断。

21、通气量报警：下限：0～12L/min，上限：18L/min。

★22、气道压力报警：下限：0.2kPa ～ 5.0kPa，上限：0.3kPa ～ 6.0kPa。

23、电源故障报警：交直流供电都失败后立即发出报警声，报警时间＞120s。

四、配置

24、挥发器：进口部件组装单罐，氨氟醚和异氟醚任选，具有自动补偿功能。

25、挥发器的麻醉气体浓度调节范围：0.5 ～ 5%。

★26、配备国际先进的旋转一体式钠石灰罐，钠石灰罐可徒手快速更换，并能耐134℃高温。

★27、金属模块化呼吸回路，完全解决高温消毒下气密闭性问题。

注：带“★”为必达参数**。**

**附件2：**

**采购文件书装订顺序**

1、封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2、目录

3、品目及报价表（格式见附件3）

4、规格型号、配置及偏离表（格式见附件3）

5、企业营业执照（复印件）

6、组织机构代码证、税务登记证（复印件）

7、法定代表人授权书（原件，格式见附件3）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

8、生产厂家授权书（投标人不是生产厂家的）

9、如是医疗器械，须提供“中华人民共和国医疗器械生产企业许可证”和“中华人民共和国医疗器械经营企业许可证”（复印件）

10、如是医疗器械，须提供“医疗器械产品注册证和注册登记表”（复印件）

11、如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

12、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告，性能自测报告，出厂检验报告的复印或扫描件

13、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

14、产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料供评审）

15、产品质量及货源保证书

16、售后服务承诺书

17、如有，提供进口原材料证明书或产品报关资料等

18、产品说明书或与投标医疗耗材型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。业绩证明文件（近三年用户名单及联系人与联系方式及合同复印件或近三个月内送货复印件，格式见附件3）。

19、如有物流公司配送，请提供配送证明材料：配送商基本情况、配送商营业执照复印件、配送商经营许可证复印件

20、如有，国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；

21、封底

**注：请按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件3：主要表格格式**

**附件3-1：**

**品目及报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 制造商 名称 | 品牌 | 包装（小）规格、型号 | 单位 | 成交单价 （元） | 配送企业 名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“序号”，按照各产品技术参数对应的序号填写。

3.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4.“品目及报价表”需单独密封。

5、如有配套耗材，请参照此表报价。

6、如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）： 日期：

**附件3-2：**

**规格型号、配置及偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字： 日期:

**附件3-3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 型号 | 数量 | 供货期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；2、只填写本次投标产品型号或与本次投标产品相当的型号。

法定代表人或授权代表签字： 日期**:**

**附件3-4：**

## 制造商家授权书

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*：

 （制造商家名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其厂址现在 。

 （被授权公司名称）是在.

 （国名）依法登记注册的，其主要营业地点现在 。

 （制造商家名称）授权 （被授权公司名称）为我方制造的 品牌产品的合法销售商（授权销售的产品清单附后），参加\_\*\*\*\*\*\*\*\*“ ” 项目第 包的投标，全权处理与该产品投标的有关事宜，并对我方具有约束力。

作为制造商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

授权单位名称： （盖章）

授权单位法定代表人或授权代表（签字）：

被授权单位名称： （盖章）

被授权单位法定代表人或授权代表（签字）：

授权日期：

附：授权销售产品清单

注：投标人也可提供制造商家自有的授权格式文件，但授权书中必须明确：制造商和被授权单位的名称及登记注册地、参加投标的项目及采购编号、授权产品清单、授权日期，并且必须有授权单位和被授权单位法定代表人（或授权代表）的签字和盖单位的印章。

## 附件3-5： 法定代表人身份授权书

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称）

 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

**附件4：《营山县妇幼保健院反商业贿赂承诺书》**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、 严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、 本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、 本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、 对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、 采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章） 法人代表或

　　　　　　　　　 委托代理人（承诺人）