附件3：

市场调查问卷

供应商报名资料（加盖公司鲜章、按目录顺序、缺项不予通过）

1、封面页（写明报名项目、报名企业、联系人、联系方式）。

2、企业承诺书。（见附件3.1）

3、报价单。（含税金等全部费用）（见附件3.2）

4、具有独立承担民事责任的能力，提供有效的营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证（或三证合一证明文件）复印件。

5、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2023年或2024年任意一个月依法缴纳税收和社会保险的证明复印件。

6、具备《中华人民共和国道路运输经营许可证》（必须是县际（含）客运包车及以上）的道路旅客运输经营企业或有资质的城市公共交通企业，提供相关证件复印件。

7、提供符合安全、卫生和准运要求的车辆，各种手续合法完整，车辆性能好，设备齐全，安全可靠，舒适卫生。

8、提供技术娴熟、经验丰富、服务规范的驾驶员，驾驶员持证及驾龄要求与准运车辆相符合。驾龄5年以上，品行端正，持有有效驾驶证且准驾相符。

9、根据医院需求，制定合理的运行路线、班次和时间，确保医院人员的正常出行。

10、提供的服务应包含车辆使用费、燃油费、过路费、保险费、维修保养费、救援、供应商须按要求准时将车辆行驶至指定地点接人，车辆保养维修，故障时无偿提供替换车，停车、违章罚款等、食宿自理、根据车位提供瓶装饮用水、司机劳务费等其他有关各项目的含税费用。

11、车辆要求：提供多车型选择，5座至55座不等，车况良好且车龄5年以内，通过专业检测，安全设置正常。以上车辆品牌作为重要参考，投标人可选择同等或以上品牌。（车型具体见表）

12、服务期限：合同服务期限采用1+1模式。第一条即服务满1年，经医院考核合格的，继续续签1年合同期；如考核不合格的，则终止合同。

13、每月28日双方对账一次，按实际开具发票，付款期限为开票后3月内。

14、投标报价超过招标控制价则投标无效。

附件3.1：承诺函

桂林市中医医院：

我公司已认真阅读了贵院官网公布的市场调研信息，充分知悉并了解了贵院针对本次采购需求调查内容，我方针对本次调查问卷的建议或者意见都已在本记录中进行了反映。

我公司同意贵院无偿采用我公司提交的采购需求调查问卷全部或部分内容作为贵院采购需求的内容，并无需承担任何责任。我公司保证所有材料（含电子版本）真实有效、依法合规。如被贵院核查为虚假材料的，我公司愿意承担一切后果。

特此承诺!

单位名称： （盖公章）

联系人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

附件3.2报价表：

**四、 报价方式：**

投标报价：投标人须报出所有范围内医疗废物收运处置服务一年总价。报价应包括本次采购范围内全部工作所需的服务、人工费、交通、通讯、保险、税费、利润以及调试、检验、售后服务、培训及其他所有成本费用的总和。报价应以人民币为计价货币，报价文件中的所有价格均应精确到小数点后两位。

本项目采购预算金额：壹拾万元整（￥10,0000.00元）。投标报价超出本项目采购预算金额的，投标文件作无效处理。