附件1

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（报价供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（反面）

法定代表人身份证复印件

（正面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效报价。

 报价供应商全称：（盖章）

 年 月 日

附件2

法定代表人授权书

金凤实验室：

（报价供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵单位组织的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字）

 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

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效投标。

附件3

**声明书**

致：

我方参加贵单位组织的（项目名称）采购活动，现就有关事项声明如下（以下内容自行填写，包括但不限于以下内容）：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我单位近3年内不存在因质量和售后服务被用户投诉、法律诉讼和仲裁案件等情形；我单位近3年内没有处于被责令停业或财产被接管或冻结破产的状态，或处于被暂停参加采购活动的处罚阶段；我单位参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规、违约记录，以及项目质量和安全问题 ；

5.我方符合法律、行政法规规定的其他条件；

6.我方不存在：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，同时参加同一包的采购活动；

7.我方不存在：我方与其他报价方企业生产场地为同一地址；

8.我方不存在：我方与其他报价方之间股东关联；

9.我单位随时愿意提供相关证明材料并随时接受采购人或代理机构的检查确认；

10. （如有，请自行填写）。

我方了解，虚假声明是严重的违法行为。本声明如有虚假，我方愿意接受有关法律、法规和规章给予的处罚，并自愿承担被取消报价、成交资格、没收询价保证金（如有）、解除合同以及赔偿本项目采购人损失的后果。

报价方全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

日期：年 月 日

附件4

**承诺书**

致：金凤实验室

我方参加贵单位组织的（项目名称）项目采购活动，现就有关事项郑重承诺如下：

1.全面响应要求：我方已仔细阅读并充分理解贵方发布的招标文件的全部内容、要求及条款，并无条件接受。

2.提供合格产品/服务：我方承诺，将严格按照招标文件、我方投标文件（如有）及最终合同约定，提供完全符合质量、规格、性能及技术要求的产品/服务。

3.履约保证：我方承诺将严格履行合同义务，确保按招标文件和合同规定的时间、地点、数量、标准完成交付或提供服务。

4.遵守法规与诚信：我方承诺在投标、合同谈判（如有）、合同履行及售后服务等所有环节中，均严格遵守国家及地方相关法律法规、行业规范和市场规则，秉持诚实守信、公平竞争的原则。

5.承担违约责任：我方理解并承诺，如未能履行本承诺书及合同约定的任何义务，我方将自愿承担由此引起的一切法律责任及贵方依据招标文件和合同条款采取的处理措施（包括但不限于经济赔偿、合同解除等）。

本承诺书自我方签署之日起生效，对双方最终签订的合同具有补充效力。

报价方全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

日期：年 月 日

附件5：免疫细胞制备与转化平台洁净厂房确认服务报价模板

1.根据实际情况，对确认服务的具体范围进行界定。（注：URS由供应商依据客户资料起草，方案和报告审核-R，方案和报告编写-D，下述所有方案的实施均由供应商完成）。

2.空调系统

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 洁净空调系统 编号 | 数量  | URS | SRA | IQ方案 | IQ报告 | OQ方案 | OQ报告 | PQ方案 | PQ报告 | 是否响应  | 报价  |
|  | AHU-4-1 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No  |  |
|  | MAU-4-1 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No  |  |
|  | MAU-4-2 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No  |  |
|  | MAU-4-3 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No  |  |
|  | MAU-4-4 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No  |  |
|  | MAU-4-W-1 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No  |  |

3.实验室洁净区

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 区域 | 数量  | URS | SRA | IQ方案 | IQ报告 | OQ方案 | OQ报告 | PQ方案 | PQ报告 | 是否响应  | 报价 |
|  | 细胞区 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No |  |
|  | 病毒区 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No |  |
|  | 检测区 | 1 | D | D | D | D | D | D | D | D | □Yes □No |  |

4.洁净传递窗

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 设备 | 数量  | URS | SRA | IQ方案 | IQ报告 | OQ方案 | OQ报告 | PQ方案 | PQ报告 | 是否响应  | 报价 |
| 1 | 洁净传递窗 | 16 | D | D | D | D | D | D | / | / | □Yes □No |  |

备注：系统风险评估SRA应当包括SIA，CCA，软硬件分类及电子签名电子记录适用性评估。洁净区的面积及房间数量依据客户提供的最终图纸为准。