**东莞市横沥镇社区卫生服务中心2022年医疗设备采购项目**

**【项目编号：441900014-2022-00685】**

**招标文件补充附件**

一、**投标注意事项**

1.本项目需递交投标保证金，以转账形式提交的，各投标人在转账或电汇时须在用途栏上写明采购项目编号，以便查询。

2.若为保函，请投标人**至少在投标截止时间前将保函扫描件发至我司邮箱（E－mail：471539976@qq.com**），另须在投标截止日前将保函原件提交至代理机构。

**3.开标时须提供打印的纸质投标文件1正1副，未加密的投标文件存置U盘1份（备用）。**纸质投标文件内容须与电子投标文件保持一致（非加密电子投标文件应与上传智慧云平台的加密电子投标文件一致）。

**4.开标时投标人须带CA到现场解密。**

**5.投标人名称、投标人授权代表名字和联系电话应打印一份手持到开标现场，格式如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **投标人名称** | **授权代表名字** | **联系电话** |
| A公司 | 张三 | 12345678910 |

**二、招标文件补充附件**

**（注：投标人应详细填写本文件，以下附件应后附在投标文件中，作为投标文件的一部分。另外，投标人需再填写一份封装在单独的密封信封中于开标当日与投标文件纸质版一同提交，以便项目结束后办理投标保证金的退回手续。）**

投标保证金汇入情况说明

致：广东政通招标有限公司：

本单位已按 项目 包（采购项目编号： ）的招标文件要求，于 年 月 日前以 （付款形式）方式汇入指定账户（账户名称： ，账号： ,开户银行： ）。

本单位投标保证金的汇款情况：（详见附件－投标保证金进账单）

汇出时间： 年 月 日；

汇款金额：（大写）人民币 元（小写：￥ 元），

汇款账户名称： （必须是投标时使用的账户名）

账 号： （必须是投标时使用的账号）

开 户 银 行： （ 银行 分行 支行 ）

本单位谨承诺上述资料是正确、真实的，如因上述证明与事实不符导致的一切损失，本单位保证承担赔偿等一切法律责任。

投标保证金退回时，请按上述资料退回。

（单位公章）

年 月 日

单位名称：

单位地址：

联系人：

单位电话： 联系人手机：

附：我方投标保证金汇款凭证

|  |
| --- |
| （粘贴汇款单或转账凭证复印件，并在骑缝上加盖投标人公章，或是直接把转账凭证复印到此张纸上） |