**封面**

**投标报价文件**

项目名称：生物信息学数据挖掘技术服务

项目编号：BSRMYY-YNCG-2024-06009

采购人（名称）：重庆市璧山区人民医院

投标人（盖章）：

投标人地址：

联系人：

联系电话：

投标时间：

**投标书**

重庆市璧山区人民医院：

我们收到贵院 的邀标文件（编号 ），经详细研究，愿意参加投标。提交下述文件**正本一份，副本一式三份。文件包括：**

1.营业执照复印或扫描件（须圈出符合资质要求的经营范围和有效期）。

2.报价表。

3.法人身份证明。

4.法人授权委托书。

5.本项目其他采购人的业绩资料（如合同或发票）。

6.其他可以证明投标人有能力完成本项目的佐证材料（如公司介绍、产品检测报告等）。

7.投标产品介绍（能查看到产品参数）

8.投标廉政承诺。

投标单位（盖章）：

法人或被授权代表人（签名）：

年 月 日

**1.公司营业执照（须圈出符合资质要求的经营范围和有效期）具备开展相关技术服务的资质和条件**

**2.报价表**

**服务报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **服务要求（须完全响应）** | **服务期限** | **最高限价** | **供应商报价** |
| **1** | 生物信息学数据挖掘技术服务 | 公共数据库样本下载、测序数据统计、清洗与整体质控单样本分析、质控所有样本分析、质控细胞基因数、UMI数、线粒体基因表达过滤样本/Cluster细胞构成比例分析Marker基因（上调基因）筛选整体Marker基因热图细胞聚类Top10 Marker基因小提琴图细胞聚类Top10 Marker基因Feature plot图细胞聚类Top10 Marker基因气泡图细胞聚类Top10 Marker基因Ridge图Cluster间上调基因GO富集Cluster间上调基因KEGG富集不同Cluster间差异基因火山图不同Cluster间基因表达MA图相同细胞Cluster样本间基因表达差异分析相同细胞Cluster样本间基因表达GO富集相同细胞Cluster样本间基因表达KEGG富集相同细胞Cluster样本间差异基因火山图相同细胞Cluster样本间基因表达MA图细胞群体sub-cluster聚类sub-Cluster Top10 Marker基因小提琴图sub-Cluster Top10 Marker基因Feature plot图sub-Cluster Top10 Marker基因气泡图sub-Cluster Top10 Marker基因Ridge图sub-Cluster间上调基因GO富集sub-Cluster间上调基因KEGG富集Heatmap图Column graph图RidgePlot 图Dot plot图Feature\_plot图violin图气泡图与Bulk RNA-seq相关性分析以上技术服务要求为必须满足项，否则作无效磋商响应处理。 | 1项 | 2万元 |  |
| 商务部分：**（须完全响应）**（一）时间地点及报价要求1.交付期限：合同签订后5年内完成本项目。2.服务地点：重庆市璧山区人民医院指定地点。3.报价要求：本次报价为人民币包干价，包含：人工费、实验检测费、资料装订及邮寄费、标本运输费、生物安全管理费、税费、数据保密费、保险费、验收检测费等完成本项目所需的一切费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。服务期间发生的安全责任事故由供应商自行承担。（二）付款方式合同签订后供应商开具相应金额的发票，采购人在10日内支付支付全年服务费。（三）合同签订成交供应商在接到成交通知后10日内与采购人签订采购合同和廉政购销协议。（四）培训及验收1.在规定时间内完成交付正式使用，并经采购人确认。2.按照考核标准和服务内容对供应商服务内容进行验收，如考核不合格将承担相应违约责任。3.服务结束后，采购人对项目数据有质疑，应协助采购人调查。（六）质量保证及售后服务1.质量保证服务配套设备应保证运行正常，出现问题应24小时内解决。2.售后服务（1）投标人须依据招标参数及后期合同，如实履行样品检测及数据分析，保证科研数据真实可靠。（2）投标人需在合同期内随时解答与项目技术及数据分析相关问题，做好售后。（3）售后服务期以招标人科研成果产出需求为准。（七）踏勘现场采购人不组织现场踏勘，供应商自行踏勘了解项目信息，包括项目位置、运行情况、周边环境、装卸限制及任何其他足以影响磋商报价的情况，任何因忽视或误解项目情况而导致的服务不达标或服务期延长的，供应商自行承担相关责任。踏勘现场时发生的安全责任事故和相关费用由供应商自行承担责任，项目实施时不得影响周边居民的正常生活。（八）知识产权采购人在中华人民共和国境内使用供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。（九）违约责任：中标供应商未在约定期限提供正式服务，延迟每日支付千分之三的违约金，超过30日未能交付，采购人有权解除合同；按照考核要求验收不合格，使用中发现产品质量缺陷，采购人有权要求供应商整改，整改期限为10日，整改期限届满仍未完成的供应商每日支付千分之三的违约金，超过20日未能完成整改，采购人有权解除合同；因不能按期交付，整改期限届满以及其他原因导致采购人解除合同，以及供应商明确表示终止合同，供应商需承担合同总金额30%的违约金，并承担对采购人造成的损失。（十）中选标准：本项目采用最低评标价法评选。如超出投标报价、未在规定的时间内上交资料及资料不齐全的为无效报价。（十一）其他要求：1.本次采购过程中如产生专家评审费将由成交供应商承担；2.中标后需20日内签订采购合同和购销廉政协议，成交供应商拒绝签订或履行采购合同，采购人将向采购平台管理部门书面投诉，同时纳入采购人黑名单进行管理；3.其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定；4.本项目不接受联合体参与投标；5.采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。6.如投标人违反《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购实施条例》等相关规定，采购人将按规定追究投标人法律责任。 |
| 承诺：完全响应采购人的服务要求和商务要求，对本次投标资料的真实性负责。供应商名称（盖章）：  日期：  |

**3.法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

（法定代表人姓名） 在（投标人名称） 任（职务名称） 职务，是（投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

  投标人全称：（公章）

 年 月 日

（附法定代表人的身份证或护照复印件）

##

## 投标人法定代表人授权委托书（格式）

**投标人法定代表人授权委托书（格式）**

 邀标文件编号：

邀标项目名称：

日 期：

致：重庆市璧山区人民医院

 （投标人名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址 。

 （投标人法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名、身份证号码、电话号码）代表我单位全权办理对上述项目的投标、谈判、签约、验收等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 投标人法定代表人签名：

 职 务： 职 务：

联系电话：

（附被授权人的身份证或护照复印件）

 投标人公章：

5.本项目其他采购人的业绩资料（如合同或发票）。

6.其他可以证明投标人有能力完成本项目的佐证材料

7.服务配套产品介绍（能查看到产品参数）

8.投标廉政承诺书

**投标廉政承诺书**

根据国家廉政建设的有关规定，为了做好耗材采购过程中的党风廉政建设，保证医院资金的安全和有效使用以及投资效益，我公司做如下廉政承诺：

一、投标人遵守党、国家、行业、医院的廉政纪律要求，已对相关相关人员进行法律法规培训。

二、投标资料真实可靠，不虚假投标，不随意撤回、撤销投标，中选后15天内签署合同。

三、坚持公开、公正、诚信、透明的原则投标，不损害国家、医院及第三方合法权益。

四、建立健全公司内部廉政制度，开展廉政教育，公布举报电话，监督并认真查处违法违纪行为。

五、在采购活动中如有违反廉政规定的行为，及时公开并予以纠正。

六、如需方工作人员有违反廉政纪律要求的行为，将主动向医院纪检监察室进行举报。

七、不得以任何理由向与采购相关的各部门工作人员行贿或赠礼金、有价证券、礼品。

八、不得以任何名义为与采购相关的各部门工作人员报销应由其单位或个人支付的任何费用。

九、不得以任何理由安排与采购相关的各部门工作人员参加宴请及娱乐活动。

十、不得为与采购相关的各部门工作人员购置或提供通讯工具、交通工具和高档办公用品等。

十一、违纪违法责任

我公司违反本承诺给采购方造成损失的，予以足额赔偿；若违反七、八、九、十条规定，发现一次按每次查处金额的10倍支付违约金；签订采购合同后才发现违规行为，按采购合同和医院供应商黑名单制度进行管理，情节严重的采购方有权要求终止合同，对触及刑法者移送司法机关处理。

十二、本承诺作为采购前廉洁竞争承诺，中选后供应商还应单独签订购销廉政协议。

承诺方： （签字并加盖企业公章）

供应商公司名称并盖章：

法人或被授权代表人签名：

 年 月 日