**广州市从化区中医医院电力市场化交易**

**代理购电服务项目**

**调 研 文 件**

单位：广州市从化区中医医院

2025年9月10日

目 录

第一部分：调研文件的编制……………………………………………………………3

第二部分：调研文件格式要求…………………………………………………………4

**调研文件的编制**

**一、调研文件包含且不限于以下内容：**

（1）报价表；

（2）法定代表人资格证明书；

（3）法定代表人授权委托书；

（4） 资质证明文件：包括不限于营业执照、授权书、广东电力交易中心注册证明文件、声明函等。

（5）2022年以来广东市场同类项目业绩一览表。

（6）调研单位认为有必要提供的其它资料和相关说明（如可提供额外的增值服务等）。

**二、调研报价说明**

**调研文件中只允许有一个项目固定价格（代理购电价）。**

**三、调研文件的格式、份数和签署**

1、调研文件包括：与调研文件内容一致的电子文档U盘一个。调研单位提交的调研文件必须使用调研文件所提供的调研文件全部或部分格式（表格可以按同样格式扩展）；调研文件用A4白色复印纸、用不褪色墨水填写或用中文打字并装订成册；对于比较大的图纸可使用白色较大纸，但须将较大纸折叠成A4纸大小并统一装订（**或者以较大纸张单独装订成册**）；各章节之间须分页编排。

2、调研文件的封面、调研函均应加盖调研单位印章并经法定代表人或其委托代理人签字。由委托代理人签字的在调研文件中须同时提交调研单位签署的授权委托书。调研单位签署授权委托书格式、签字、盖章及内容均应符合要求，否则调研单位签署授权委托书无效。

3、除调研单位对错误处须修改外，全套调研文件应无涂改或行间插字和增删。**如调研文件经济部分有修改，修改处应有调研单位加盖调研单位的印章或由调研文件签字人签字**。

**四、调研文件的密封及标记**

1、调研文件的装订：调研书的递交调研单位应把调研书装入档案袋内加以密封,并在封口及标签处加盖单位公章。

2、调研文件的**所有内容连同电子U盘（内含相应的电子文件）**，全部密封在一个包封中，要求提供正本壹份、副本叁份，副本可复制，正本与副本可一起封装，并在装订成册的调研文件封面清楚的注明“正本”或“副本”字样。如果副本与正本不符，以正本为准。

**3、调研文件包封外层都应有（详见本调研文件第二部分《调研文件封面》）：**

**（1）调研文件名称： 广州市从化区中医医院电力市场化交易代理购电服务项目**

**（2）调研单位的名称、地址，日期。**

**（4）包封的封口处须加盖调研单位印章。**

**第二部分 文件格式要求**

**调研文件封面**

**广州市从化区中医医院电力市场化**

**交易代理购电服务项目**

**调研文件**

**单位名称：**

**单位地址：**

**年 月 日**

**1、报价表**

**致：广州市从化区中医医院**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **单位** | **含税报价** | **备注** |
| 1 | 代理购电固定单价 | 元/千瓦时 | （调研单位填写） | 报价货币单位为人民币，精确到小数点后三位 |
| 说明：  1、上述代理购电固定单价仅包含电能量电费，非用户最终到户电费，用户最终到户电费还包括上网环节线损费用、输配电价、系统运行费用、政府性基金及附加等。  2、交易手续费：交易过程中，由于交易产生的交易手续费，由甲方承担0%，乙方承担100%；  3、偏差承担：市场交易中所产生的偏差考核甲方承担0%，乙方承担100%。 | | | | |

单位名称（签章）：

调研人法定代表人（或授权代表）签字：

日期： 年 月 日

**2、关于资格的声明函**

致：广州市从化区中医医院

关于贵方项目名称： 广州市从化区中医医院电力市场化交易代理购电服务项目 ，本签字人愿意参加本项目的询价，提供询价文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

6.我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

7.我方不存在以下情况：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。如有此种情况，我方同意评审时被拒绝。

8.我方不存在以下情况：为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

10.我方为本次询价所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；

11.本公司作为独立的法人单位参加本项目调研，非联合体调研。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　月　日

3.1法定代表人证明书

（供应商可使用下述格式，也可使用广东省工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

**法定代表人证明书**

现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册号码： 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围： 。

**提示：请将法定代表人身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。**

供应商名称（盖章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

#### 3.2 法定代表人授权书格式

**法定代表人授权书**

致：**广州市从化区中医医院**

本授权书声明： 是注册于 *（国家或地区）* 的 *（供应商名称）* 的法定代表人，现任 职务，有效证件号码： 。现授权 *（姓名、职务）* 作为我公司的全权代理人，就  *（项目名称）*  项目采购[采购项目编号为 *（采购项目编号）* ]的报价和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

**提示：请将授权代表身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。**

供应商名称（盖章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

法定代表人授权代表（签字或盖章）：

职 务：

**4、业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目地址** | **甲方名称** | **服务期** | **用电量（千瓦时）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

注： 1.提供广东省内2022年以来已完成的与本调研项目类似的项目。

2.随表附项目合同作为证明文件。