

附件

江门市江海区区级公共卫生应急物资协议储备企业  
(2021-2023 年度)

申  
报  
书

申报单位：\_\_\_\_\_ (盖章)

所在市(区)：\_\_\_\_\_

申报时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

# 目 录

- 一、承诺书
- 二、申报单位基本情况表
- 三、遴选公告要求提供的材料
- 四、申报企业填报拟报标的的协议储备物资价格表
- 五、申报单位认为有必要提交的其他资料

(整套资料请盖骑缝章)

## 一、承诺书

江门市江海区发展和改革局：

我单位现对如下事项作出郑重承诺：

一、我单位已认真阅读遴选公告，知悉申报条件和要求。

二、我单位具备公共卫生应急物资协议储备的能力，自愿承担并保证完成市级公共卫生应急物资储备任务，自愿接受江门市江海区发展和改革局等部门的监管并积极配合有关工作。

三、自**2018**年以来，我单位或单位法定代表人、董事、监事、高级管理人员没有偷税、漏税及欠缴行为，没有因经营活动中的违法行为受到刑事处罚或责令停产停业、**1**至**3**年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证或执照的行政处罚。

四、我单位此次申报“江门市江海区区级公共卫生应急物资协议储备企业（**2021-2023**年度）”，所提交的材料及所附资料均真实、合法、准确、完整，我单位对此负责，并愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

特此承诺。

申报单位（盖章）：\_\_\_\_\_

单位法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_

年 月 日

## 二、申报表

申报单位(盖章):

申报日期: 年 月 日

申报标的	标的1 <input type="checkbox"/>		标的2 <input type="checkbox"/>
申报单位名称 (盖章)		统一社会信用代码	
单位详细地址			
单位性质		单位成立时间	
法人代表		联系电话	
经办人姓名		联系电话	
主要经营、生产物资品种			
近三年经营情况	2018年	2019年	2020年
主营收入(万元)			
利润总额(万元)			
实缴税收(万元)			
仓储能力	现有仓储面积 (m <sup>2</sup> )	其中, 自有仓储面积 (m <sup>2</sup> )	主要仓储地址
运输能力	专用运输车辆数	其中, 自有运输车辆 数	司机人数
仓储管理	仓管人数	其中, 专职人员	配备仓储设备(防火 防潮、防盗等设备)
申报优势(简要说明)			

### 三、遴选公告要求提供的材料

(一) 申报单位基本情况表、法人身份证复印件；

(二) 《营业执照》，《医疗器械经营许可证》《第二类医疗器械经营备案凭证》《医疗器械生产许可证》等一种（或以上）许可证；

(三) 项目负责人和专业人员相关资格证及职称证，近1年（含）社保缴费证明；

(四) 企业生产、经营、仓储能力、服务方案、制度建设的证明材料；

(五) 2018、2019、2020年度财务报表（需盖单位公章）；

(六)通过“信用中国（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）”查询“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单”和“中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）”查询“政府采购严重违法失信行为记录”进行信用查询，提供网页截图；

#### 四、协议储备物资价格表

删除[A]: 的

标的一:

序号	产品名称	单位	数量	型号/执行标准	协议单价	协议总价
1	防护眼罩(医用隔离眼罩或护目镜)	副	4760			
2	防护面罩	个	4760			
3	一次性手术帽	个	47880			
4	一次性橡胶手套	双	47880			
5	医用防护口罩(N95 )	个	47880			
6	医用外科口罩	个	34580			
7	一次性使用医用口罩	个	345660			
8	儿童口罩	个	161280			
9	消毒片(环境消毒)	片	25550			
10	消毒剂(环境消毒)	万升	300			
11	消毒剂(洗手液)	瓶	2390			

标的二：

序号	产品名称	单位	数量	型号/执行标准	协议单价	协议总价
1	防护服	件	23940			
2	隔离衣	套	23940			
3	一次性鞋套	双	47880			

删除[A]:

## 五、申报单位认为有必要提交的其他资料