

## 招标文件公平竞争审查表

项目名称	大公路社区卫生服务中心电梯采购		
标段名称	JXLZ-2026-JT08		
招标人	抚州市临川区人民医院	联系人及 联系电话	刘晨 /19307946552
代理机构	江西省隆臻工程咨询有限公司	联系人及 联系电话	丁志琴 13607945531
序号	条款内容		审查结果
1	就同一招标项目向潜在投标人或者投标人提供有差别的项目信息。		是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
2	设定企业股东背景、年平均承接项目数量或者金额、从业人员、纳税额、营业场所面积等规模条件；设置超过项目实际需要的企业注册资本、资产总、净资产规模、营业收入、利润、连续盈利、授信额度等财务指标。		是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
3	设定明显超出招标项目具体特点和实际需要的过高的资质资格、技术、商务条件或者业绩、奖项要求。		是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
4	将国家已经明令取消的资质资格作为投标条件，加分条件、中标条件；在国家已经明令取消资质资格的领域，将其他资质资格作为投标条件、加分条件、中标条件；将外培企业与本地企业组成联合体作为投标条件，加分条件、中标条件。		是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
5	将特定行政区域、特定行业的业绩、奖项作为投标条件、加分条件、中标条件；将政府部门、行业协会商会或者其他机构对投标人作出的荣誉奖励和慈善公益证明等作为投标条件，中标条件。		是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
6	限定或者指定的专利、商标、品牌、原产地、供应商或者检验检测认证机构（法律法规有明确要求的除外）		是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>

7	要求投标人在本地注册设立子公司、分公司、分支机构,在本地拥有一定办公面积,在本地缴纳社会保险、纳税等。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
8	限定只能以现金形式缴纳投标保证金、履约保证金、工程质量保证金或农民工工资保证金。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
9	提出注册地址、所在地、所有制性质、市场占有率、特定行政区域或者特定行业业绩、取得非强制资质认证等要求。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
10	简单套用特定产品评标标准、技术参数,或者直接套用特定生产供应者的条件设定投标人资格、技术、商务条件,排斥、差别对待或限制潜在投标人。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
11	通过设置不合理条件排斥或者限制潜在投标人。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
12	违反法律法规、营商环境文件规定的其他情形。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
13	是否有附件2中例外情形。	是口 否 <input checked="" type="checkbox"/>
<p>招标人审查意见:我单位已根据上述内容逐条进行审查,本项目招标文件不存在影响市场主体公平竞争条款,符合现行法律、法规等公平规定。</p> <div style="text-align: right;">  <p>(单位盖章) 年 月 日</p> </div>		