

投标保证金担保保函

保函编号：05912022080110227

福建医科大学附属第一医院（招标人名称）：

鉴于龙岩市科高建设工程有限公司（投标人名称）（以下简称“投标人”）参加你方福建医科大学附属第一医院创伤中心装修改造工程（施工）（项目名称及标段）标段的施工投标，中科融发(福建)工程担保有限公司（担保人名称）（以下简称“我方”）受该投标人委托，在此无条件地、不可撤销地保证：一旦收到你方提出的下述任何一种事实的书面通知，在7日内无条件地向你方支付总额不超过人民币50000.00元整（投标保函额度）的任何你方要求的金额：

- 1、投标人在投标有效期内撤销或修改其投标文件的；
- 2、投标人中标后，非因不可抗力原因放弃中标、无正当理由不与招标人订立合同、在签订合同时向招标人提出附加条件、或者不按照招标文件要求提交履约担保金的；
- 3、投标人的投标文件存在投标须知第20.6款规定的雷同情形之一；
- 4、因中标人的违法行为导致中标被依法确认无效；
- 5、法律、法规规定的其他情形。

本保函在投标有效期到期后28日(含)内或招标人延长投标有效期后的到期日后28日(含)内保持有效,延长投标有效期无须通知我方,但任何索款要求应在投标有效期内送达我方。

本保函项下所有权利和义务均受中华人民共和国法律管辖和制约。

查询保函网址：http://47.102.117.118/

担保人名称中科融发(福建)工程担保有限公司（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：饶舜

地 址：福建省福州市鼓楼区华大街道北环中路148号中建大厦九层902-903单元

邮政编码：350000

电 话：15659155730

日期：2022年07月29日