**第****二部分 “投标文件”格式**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**投标文件**

**供应商名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**二、报价函**

四川省乐至县中医医院：

1、我方全面研究了“ ”项目采购需求（项目编号： ），决定参加贵单位组织的本项目谈判采购。

2、我方自愿按照本采购项目规定的各项要求向采购人提供所需货物/服务，总报价为人民币 元（大写： ）。其中报价产品 为进口产品。

3、一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

4、我方同意本依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号文件）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

5、我方为本项目提交的投标文件三份，用于谈判报价。

6、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与谈判报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

7、本次谈判，我方递交的响应文件有效期为采购文件规定起算之日起60天。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或授权代表**（签字或者加盖个人名章）**：

通讯地址：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**三、报价表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **制造商家及规格型号** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **交货期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）：  （小写）： | | | | | | | | |

**注：所有报价均用人民币表示，所报价格是交货地的验收价格，其总价即为履行合同的固定价格。运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**四、法定代表人身份证明书**

（法定代表人姓名） XXX 在 XXXX （供应商名称） 处任 XXX （职务名称）职务，是 XXXX（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：上述证明文件在投标文件中附有法定代表人身份证复印件（身份证两面均应复印）或护照复印件（供应商的法定代表人为外籍人士的，则提供护照复印件）时才能生效。

**五、法定代表人授权书**

四川省乐至县中医医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目（项目编号： ）谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字**（签字或加盖个人名章）**：

职 务：

日 期： 年 月 日

注：1、供应商为法人单位提供“法定代表人授权书””。

2、附法定代表人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

3、响应文件由法定代表人签字的，可不提供授权书，但须提供法定代表人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

4、所提供的身份证明材料必须在有效期内。

**六、承诺函**

四川省乐至县中医医院（采购人名称）：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据竞争性谈判要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

二、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询，在本项目采购公告发布之日前，我单位未被列入“失信被执行人”名单、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”。

三、同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，不属于禁止参加的供应商。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**七、无行贿犯罪承诺函**

四川省乐至县中医医院：

我单位 （供应商名称）及现任法定代表人 ***（姓名，按照注2填写）***在参加本次采购活动前 年内（或“从成立之日起至今”） （有/无）行贿犯罪记录，如有发现我单位的承诺不实，取消我单位成交资格，并承担一切后果。

特此承诺。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

注：1）公司成立不足三年的从成立之日起算。

2）本文中“法定代表人”的填写是指：投标人为法人单位的，则填写法定代表人的姓名；投标人为事业单位或其它组织的，则填写单位负责人的姓名；如投标人为自然人的，则填写自然人的姓名。

**八、技术要求应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、供应商必须把招标项目中“技术要求”全部列入此表并应答，未列入的视为负偏离。**

**2、供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其投标或中标资格。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**九、商务应答表**

**项目名称：**

**第 包**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**

**1、供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**

**2、将第五章合同内容条款及其他商务要求在此表中响应。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**十、供应商报价产品技术要求应答及商务应答所需的相关证明材料**

**注：**

**供应商应按谈判文件的相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**十一、供应商类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

供应商名称**（加盖公章）**：

法定代表人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**十二、供应商类似项目业绩合同或证明材料**

格式自拟

**十三、产品彩页、实物外观、服务过程等证明资料**

式自拟