赤峰市医院螺杆式水冷机组全面维护检修服务采购院内议价响应文件

**（正本/副本）**

**响应单位：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**2023年8月**

目 录

一、院内议价响应函（模板）

二、报价表（模板）

三、供应商资格证明文件

四、供应商可以提供的其他资料

一、院内议价响应函（格式）

赤峰市医院：

根据贵方为 采购项目的采购邀请,签字代表 （姓名、职务） 经正式授权并代表供应商 （投标人名称、地址） 提交下述文件：

1. 响应文件正本份，副本份；
2. 报价表 份；
3. 院内议价文件中供应商须知和采购需求提供的有关文件。

据此，我方在此郑重承诺：

1. 我方提交的投标文件资料是完整的、真实的和准确的。
2. 我方将按院内议价文件的规定、承诺等履行合同责任和义务。

投标人名称：

投标人电话：

法定代表人签字或签章：

授权代表签字：

授权代表联系电话：

年 月 日

二、报价表（格式）

项目名称：螺杆式水冷机组全面维护检修服务采购项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **最高限价（万元）** | **投标报价（万元）** |
| 1 | 螺杆式水冷机组全面维护检修服务 | 3 |  |
| 合计： （大写 ） | | | |

供应商名称（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期：

**注：**

1. **报价如高于限价视为无效。**
2. **此表的投标总价应和分项报价表中的总价相一致；**
3. **投标报价应包含与本项目有关的全部费用；**
4. **开标一览表必须有正式授权代表或法定代表人签字或盖章，否则按无效投标处理。**

最终报价（会议现场手填）

|  |
| --- |
| 合计： （大写 ）  投标人签字： |

三、供应商资格证明文件

（一）有效的法人营业执照（副本复印件加盖公章）；

（二）法定代表人授权书原件；

（三）履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录的承诺书原件；

**（一）有效的法人营业执照（副本复印件加盖公章）**

**（二）法定代表人授权书原件**

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（公司名称）的在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（单位名称）的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称）的投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

被授权人签字：

投标人单位公章：

被授权人姓名：

职　　　　务：

电　　　　话：

附：

1.法定代表人身份证正反面复印件并加盖投标人单位公章；

2.被授权人身份证正反面复印件并加盖投标人单位公章。

1. **履行合同所必需的设备和专业技术能力证明承诺书原件**
2. **无重大违法记录的承诺书原件（三年内）**

四、供应商可以提供的其他资料

**（一）服务方案**

**（二）安全管理措施**

**（三）同类业绩**

**（四）价格构成**

**（五）报价依据**