**响应文件格式**

**遵医附院重症医学科二病区中央空调多联机更换设计采购项目**

 **响 应 文 件**

**供应商名称： （加盖公章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**响应日期： 年 月 日**

**目 录**

（一）响应函

（二）法定代表人身份证明或授权委托书

（三）报价一览表

（四）响应资格证明文件

**一、响应函**

致： 遵义医科大学附属医院

根据贵单位项目的 {项目名称} 的询价，（姓名）经正式授权并代表 供应商名称 提交响应文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

一、我公司的响应总价为（注明币种，并用文字和数字表示的响应总价）（必须按要求填写清楚）。

二、我公司将按询价文件的规定履行合同责任和义务。

三、我公司已详细阅读了全部询价文件，包括更正公告、澄清通知等（如果有的话）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

四、响应有效期为提交响应文件截止时间起60日历天。

五、我公司同意并按照贵单位要求提供与响应有关的一切数据或资料，完全理解贵单位一定接受最低价的响应文件或收到的响应文件，并承认贵单位有选择和拒绝任何供应商成交的权力。

供应商： （盖 章）

单位地址：

法定代表人或其授权委托人： （签字或盖章）

邮政编码：

电话：

日 期： 年 月 日

**二、****法定代表人身份证明书（适用于法定代表人参加响应）**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

**法定代表人身份证反面复印件**

**粘贴处**

**法定代表人身份证正面复印件**

**粘贴处**

供应商（公章）：

供应商法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书（适用于授权代表参加响应）**

致：遵义医科大学附属医院

我 系 的法定代表人，现委派我单位 先生（女士），全权代表我单位处理 项目名称 项目的采购活动）中的有关事务。本授权书于签字盖章后生效，特此声明。（授权人无转委权）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证正面复印件粘贴处 |  | 法定代表人授权代表身份证正面复印件粘贴处 |
| 法定代表人身份证反面复印件粘贴处 |  | 法定代表人授权代表身份证反面复印件粘贴处 |

附授权代表情况：

姓 名： 性 别： 职 务：

身份证号：

通讯地址：

邮政编码：

电 话： （座机）

手 机：

法定代表人（签字或盖章）：

法定代表人电话：

供应商： （盖章）

年 月 日

**三、报价一览表（格式）**

**供应商名称(盖章)：**

**项目名称: 单位：（元）**

**报价：**

大写： 小写：

注：1、报价不能高于最高限价，超过无效。

1. 报价含人工、税金、管理及利润等，即是包干价。

**四、响应资格证明文件（格式仅供参考）**

**（一）营业执照等证明文件或自然人的身份证明**

**（二）审计报告或资信证明**

经合法审计机构出具的2024年度财务审计报告，或基本开户银行在提交响应文件截止时间前3个月内出具的资信证明。

**（三）缴纳税收证明**

2025年任意3个月的纳税证明。

**（四）缴纳社保证明**

2025年任意3个月社保缴纳证明。

**（五）具备必需设备和专业能力的承诺函**

**承诺函**

致：遵义医科大学附属医院

我公司郑重承诺，我公司具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

特此承诺！

供应商：

承诺日期：

**（六）无重大违法记录声明**

**声明函**

致：遵义医科大学附属医院

我公司郑重声明，我公司参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明！

供应商：

声明日期：

**（七）其他材料**

**承诺函**

致：遵义医科大学附属医院

我公司郑重承诺，在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询中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中，如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中的供应商取消其谈判资格，并承担由此造成的一切法律责任及后果。

特此承诺！

供应商：

承诺日期：

**（八）其他承诺**

**承诺函**

致：遵义医科大学附属医院

我公司郑重承诺，严格遵守政府采购相关法律对供应商行为的规定，不存在以下行为：

与我公司单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本次采购活动，相关响应文件将被拒绝，均作无效标处理。如承诺内容不实，将承担由此发生的全部法律责任。

特此承诺！

供应商：

承诺日期：

**承诺函**

致：遵义医科大学附属医院

我公司郑重承诺，严格遵守政府采购相关法律对供应商行为的规定，不存在以下情形：

我公司不属于采购人临床医技科室负责人员和其他从事管理的人员及配偶、子女及其配偶，参与开办、入股或实际控制的企业。如承诺内容不实，将承担由此发生的全部法律责任。

特此承诺！

供应商名称（公章）：

日 期：