附件：

**响应文件参考格式**

**宜昌市第三人民医院**

**询价文件**

**项目编号：**

**项目名称:** 宜昌市第三人民医院官网及微信公众号运维服务采购

**供应商名称(盖章)：**

**日 期： 年 月 日**

**响应函**

致：宜昌市第三人民医院：

根据贵方 (项目名称)询价邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交下述响应文件一份。

1、响应报价单；

2、资格证明文件(营业执照、法定代表人授权书、采购项目的特殊条件要求证明文件复印件，均加盖公章)；

3、供应商资格声明承诺函；

4、按询价文件采购需求和服务范围要求提供的有关文件；

5、供应商认为需要提供的有关资料，如有的话，可自行填写。

在此，我方宣布同意如下：

1、我方将按响应文件的约定履行合同责任和义务。

2、我方已审阅全部响应文件，包括响应文件的澄清和更正公告（如有）及相关附件，我方已完全理解询价文件并对询价文件不存在任何异议。

3、所提交的响应文件在询价文件规定的询价有效期内有效，在此期间内如果成交，我方将受此约束。

4、我方承诺所提交的响应文件及相关资料真实有效。

5、与本磋商有关的一切正式往来信函请寄：。

6、其他。

供应商名称（签章）：

供应商法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

**响应报价单**

采购项目名称:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 内容 | 备注 |
| 1 | 供应商名称 |  |  |
| 2 | 供应商报价 | 大写（元）： |  |
| 小写（元）： |  |
| 3 | 服务期限 |  |  |
| 4 | 服务承诺 |  |  |
| 5 | 备注 |  |  |

注：1、所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

  2、本报价包含完成该项目的一切费用。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表签字（签字或盖章）：

日期：   年  月  日

法定代表人资格证明文件

宜昌市第三人民医院：

兹有 同志为公司法定代表人，代表我公司办理一切社会公务事宜，具有法律效力。

附法定代表人基本情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码： 邮政编码：

|  |
| --- |
| 法定代表人《居民身份证》扫描件 |

供应商名称（签章）：

法定代表人（签章） ：

日期： 年 月 日

**注：本表适用于法人****法定代表人授权书**

宜昌市第三人民医院

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的编号为（项目编号）的（项 目 名 称）采购活动的响应代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

供应商（签章）：

法定代表人（签章）：

签发日期：年月日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证（扫描件） |

**注：本表适用于授权委托人**

**供应商资格声明承诺函**

宜昌市第三人民医院：

(供应商全称) 参加(标包名称)项目(标包编号： )的政府采购活动，根据采购文件的规定提交相关资格证明文件。并郑重声明承诺如下：

1.具有合法健全的财务会计制度及符合国家相关规定的财务状况报告；

2.已依法缴纳税收和社会保障资金且有合法有效的证明文件；

3.具备履行本项目合同所必需的设备和专业技术能力且能在成交后根据采购人要求提供相关证明资料；

4.参加本项目政府采购活动前三年内，本单位未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款(根据各地方、各部门明确的听证范围确定较大数额罚款的额度)等行政处罚；

5.经“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询，参加本项目政府采购活动前三年内，本单位未被列入信用记录失信被执行人、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；

6.本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它响应人，参加本项目同一合同项下的政府采购活动；未为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商(签章)：

供应商法定代表人(签章)：

年 月 日

**服务方案**

**供应商认为需要提供的其它文件及资料**