正（副）本

致：赣州市中心血站

## 

## 报

## 名

## 文

## 件

**项目名称：**

**响应供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

目 录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **页码** |
| 1 | 响应函 |  |
| 2 | 货物清单及报价一览表 |  |
| 3 | 法定代表人授权书 |  |
| 4 | 响应供应商关于无重大违法记录书面声明函 |  |
| 5 | 供应商资格证明文件 |  |
| 6 | 其他证明文件 |  |

## 一、响应函

致：赣州市中心血站

（响应供应商名称）系中华人民共和国合法企业，我方就参加本次项目采购有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受采购公告所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚 假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺，后续采购价格不高于本次报名价格。

四、与此次报名相关一切正式往来信函请寄：

地址 ： 传真：

电话 ： 电子邮件：

法定代表人（ 或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

## 二、 响应货物清单及报价一览表

 响应供应商（公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 电影卡（券）结算价 | 电影卡（券）实际面值 | 选座平台名称 | 测试券码/账号 |
| 工会电影卡 | 400元 |  |  |  |

**注：1.请响应供应商在报价时提供线上选座平台名称，如不能直接查看平台票价，还需提供可在线查看合作影院、场次、票价的测试账号或券码；价格分（预计可兑换场次）=电影卡通兑券面值报价÷评审当日同影院、同影片、同场次各平台的票价，未提供有效券码或账号导致无法获取票价的将视为无效报价。**

**2.评审影片将选择评审当日放映场次最多的影片，且为影院的第一场。**

**3.本项目只接受响应供应商报一种方案、报价，多种方案、报价的将不予评审。**

**4.测试券码仅作为在线测试，不会产生实际消费，各响应供应商需对显示票价的准确性与真实性负责，如发现弄虚作假，一票否决；评审后请各响应供应商自行修改密码或收回，逾期未处理产生的后果自负。**

此报价含该项目货物运输等所有的费用（包干价）、含税。

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人及电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 时间：  年 月

## 三、法定代表人授权书（非法定代表人参与投标时提供）

致:赣州市中心血站

（响应供应商法定代表人名称）是 （响应供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码） 表代表我单位全权办理上述项目的咨询、谈判等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| 法人身份证明**（复印件正、反两面）**  被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |

## 四、响应供应商关于无重大违法记录书面声明函

致：赣州市中心血站

我公司在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有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、较大数额罚款等重大违法记录。

特此声明。

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

## 五、响应供应商资格证明文件

1、营业执照、税务登记证、机构代码证（三证（五证）合一的提供三证（五证）合一证件）

**六、其他证明文件**