正（副）本

致：赣州市中心血站

## 

## 咨

## 询

## 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 | 咨询响应函 |  |
| 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、咨询响应函

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咨询有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受咨询公告所有要求。

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咨询价格。

四、与此次咨询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（如无法在平台直接查看票价或直接查看票价与有账号用户价格有出入的则需提供） |
| 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；未提供有效券码或账号导致无法获取票价的将视为无效咨询。**

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

**3.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，作为无效咨询。**

此报价含该项目货物运输、安装等所有的费用（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**