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 | 响应货物清单及报价一览表 |  |
| 3 | 技术/商务服务响应及偏离表（格式） |  |
| 4 | 法定代表人授权书 |  |
| 5 | 响应供应商关于无重大违法记录书面声明函 |  |
| 6 | 供应商资格证明文件 |  |
| 7 | 其他 |  |

## 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（经营者）（签字或签章）：\_\_\_\_\_\_\_

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）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **制造商、品牌** | **型号、规格** | **产地** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **总价（元）** | **是否属于中、小、微企业、监狱企业或残疾人福利性单位** | **是否属于品目清单内的节能产品、环境标志产品** | **质保期** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 大写：人民币 小写：¥  |  |  |

注：若响应的部分技术要求与附件1规定的需求参数有偏离，则按下表单独列出，并标明响应情况；若完全响应，则无需填写下表。只接受正偏离（优于咨询人参数要求），不接受负偏离（劣于咨询人参数要求），此报价包含但不限于该项目货物运输、安装调试等所有的费用（包干价）、含税。

法定代表人（经营者）（签字或签章）：\_\_\_\_\_\_\_

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

时间：  年 月

##

## 三、技术/商务服务响应及偏离表（格式）

|  |
| --- |
| **我公司郑重承诺：完全响应附件1需求规定的所有技术及商务要求，并按规定的技术及商务要求进行履约。** |
| 说明：若响应的部分技术/商务要求与附件1规定的需求有偏离，则按下表单独列出，并标明响应情况；若完全响应，则无需填写下表。只接受正偏离（优于附件1需求），不接受负偏离（劣于附件1需求），负偏离则无效响应。 |
| 序号 | 分项名称 | 附件1要求 | 响应要求 | 正偏离/负偏离 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

响应供应商名称（公章）

法定代表人（经营者）（签字或签章）：

年 月 日

## 四、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） 表代表我司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）** |

## 五、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（经营者）（签字或签章）：\_\_\_\_\_\_\_

 响应供应商名称（公章）

 年 月 日

## 六、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）

**七、其他**

1、服务方案：

2、验收方案：

3、售后服务方案：

4、产品检测报告等（如有）：

# 5、业绩：