**附件：**

**响应文件内容和格式**

**说明：**

(1).仅列出本项目要求必须提供的响应材料，投标人可根据本项目实际情况自主提供其他材料。

(2).响应文件的封面、授权书、应答响应、报价、承诺函等重要页面必须加盖投标人公章。

**XX项目**

**响应文件**

**投 标 人名称：**

**采购项目编号：**

**包 号：**

**日期：XX年XX月XX日**

**法定代表人/单位负责人授权书**

阿坝州人民医院：

本授权声明： XXXX（投标人名称）XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权XXXX（被授权人姓名、职务）为我方 “XXXXXXXX” 项目（采购项目编号：XXXX）谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关采购、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明

法定代表人/单位负责人（委托人）签字或加盖个人印章：XXXX。

授权代表（被授权人）签字：XXXX。

投标人名称：XXXX（单位盖章）。

日 期：XXXX。

注：

1．投标人为法人单位时提供“法定代表人授权书”，投标人为其他组织时提供“单位负责人授权书”，投标人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2．应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。

3．身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

4．身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

**承 诺 函**

阿坝州人民医院：

我单位作为本次采购项目的投标人，根据谈判文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、截至响应文件递交截止日未被列入失信被执行人、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。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

投标人名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXXX。

日 期：XXXX。

**公司资质文件：**

投标人应提供以下有效的资质证明文件(复印件)：

(1)营业执照(必须)

(2)组织机构代码(必须)

(3)税务登记证

(4)其它

**技术和服务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参数 | 采购文件要求 | 响应文件响应 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：投标人必须根据采购文件要求据实逐条填写，不得虚假响应。虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

投标人名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXX

日期：XXX年XXX月XXX日

**报价一览表**

项目名称：

采购编号：

第 XX 包：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 品牌型号 | 单价(元) | 数量(个) | 金额(万元) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 合计总价: (万元)(大写人民币： ) |

注: 所有报价均用人民币表示。所报价格是交货地的验收价格，其总价即为履行合同的固定价格。运输、安装、调试、检验、培训、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

投标人名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX