报 价 文 件

（正本/副本）

（广东省网上中介服务超市方案择优选取）

项目编号：4412034564897132610190283

项目名称：肇庆市鼎湖区人民医院土地评估服务项目

供应商名称(加盖公章)：

联系人：

联系电话：

目 录

1.报价表（按参考格式提供）

2.公司相关证件（营业执照等）

3.法定代表人证明书及法定代表人授权委托书（按参考格式提供）

4.资格条件承诺函（按参考格式提供）

5.采购需求响应承诺函（按参考格式提供）

6.类似项目实施经验（提供业绩证明）

7.项目服务方案（须包含采购需求中的全部内容，参考综合评分表，格式自拟）

（本目录供作参考，供应商可根据实际作相应调整，但应至少包含本目录内容）

格式 1：

报价表

项目编号：441203456489713261019028**3**

项目名称：肇庆市鼎湖区人民医院土地评估服务项目

序号	报价（元）	备注
1		

注：报价表含人工、配件、调试、税费等全部费用。报价不超采购项目预算。

供应商名称（加盖公章）：_____

日期：　　年　　月　　日

格式 2：

公司相关证件：营业执照、资质证件复印件等（加盖公章）

格式 3：

法定代表人证明书及法定代表人授权委托书

法定代表人证明书

兹证明，_____同志，_____（性别），现任我司_____职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：_____

公司名称（盖章）：_____

日期：_____

此处粘贴法定代表人 身份证人像面	此处粘贴法定代表人 身份证国徽面

法定代表人授权委托书（报价响应代表为非法定代表人时提供）

注册于_____（公司地址）_____（公司名称）的_____（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 _____（被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在肇庆市鼎湖区人民医院土地评估服务项目采购活动中报价及合同签订等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：_____

被授权人签字（盖章）：_____

公司名称（盖章）：_____

日期：_____

此处粘贴授权代表 身份证人像面	此处粘贴授权代表 身份证国徽面

格式 4：

资格条件承诺函

致：肇庆市鼎湖区人民医院

本公司（企业）愿意参加贵院土地评估服务项目采购活动，并承诺如下：

（1）本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件，并已清楚报价文件的要求及有关文件规定。

（2）本公司（企业）具有开展报名项目所必须的设备和专业技术能力，且本公司（企业）参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

（3）关于本企业信用情况，经对“信用中国”网站（www.credictchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）、广东省政府采购网“违法违规失信行为信息”（或新版的“政府采购违法失信行为清单”）主体信用记录信息的查询，截至规定的报名截止时间，我司没有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、环境保护、知识产权等领域严重违法失信行为记录名单中。

（4）本公司（企业）不存在以下情况：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同报名人，参加同一项目报价。

（5）本公司（企业）不存在以下情况：为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加本次采购项目的其它采购活动。

本公司保证全部报价文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

企业名称（加盖公章）：_____

日期：　　年　　月　　日

格式 5：

采购需求响应承诺函

致：肇庆市鼎湖区人民医院

本公司（企业）承诺对贵院采购需求中的各项条款、内容及要求给予充分考虑，明确承诺对于本项目需求中的各项条款、内容及要求均为完全响应，不存在任意一条负偏离或不响应的情况。

供应商法定代表人或授权代表签字：_____

供应商（盖章）：_____

日期：　　年　　月　　日

格式 6：

类似项目实施经验

（提供业绩证明）

格式 7：

项目服务方案

（须包含采购需求中的全部内容，参考综合评分表，格式自拟）