

格式一：

## 响应承诺函

致：四会市代建项目管理中心：

我方已在“广东省网上中介服务超市”备案审核通过并符合，你方在“广东省网上中介服务超市”发布的“肇庆大型产业集聚区（大沙起步区）基础设施配套建设项目—四会市马房工业园基础设施提升工程（一期）水利工程安全影响分析报告编制服务”项目资格要求，愿参与响应。\_\_\_\_\_（中介机构名称）作为服务商正式授权\_\_\_\_\_（授权代表全名，职务）代表我方全权处理有关本响应的一切事宜。

我方已完全明白本项目需求书的所有条款要求，并申明如下：

（一）本响应文件的有效期为从提交响应文件的截止之日起90日历天。如成交，有效期将延至合同终止日为止。在此提交的资格证明文件均至响应截止日有效，如有在响应有效期内失效的，我方承诺在成交后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订服务合同时直至服务合同终止日有效。

（二）我方愿意向贵方提供任何与本项报价有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

（三）我方理解贵方不一定接受最低响应价或任何贵方可能收到的响应。

（四）我方如果成交，将保证履行响应文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《项目业主采购需求书》及《合同书》中的全部任务。

（五）我方作为法律、财务和运作上独立于采购人的服务商，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

（六）我方响应报价已包含应向知识产权所有人支付的所有相关税费，并保证你方在中国使用我方提供的服务时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

（七）我方与其他服务商不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

（八）我方承诺未为本项目提供整体其他需回避单位的服务。

（九）我方未被列入法院失信被执行人名单中。

(十) 我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (5) 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；
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

(十一) 我方参加本项目政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下违法记录，或因违法经营被禁止参加政府采购活动的期限已届满：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、较大数额罚款等行政处罚。

我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

以上内容如有虚假或与事实不符的，可将我方做无效响应处理，我方愿意承担相应的法律责任。

(十二) 我方对在本函及响应文件中所作的所有承诺承担法律责任。

(十三) 所有与本响应有关的函件请发往下列地址：

地址：\_\_\_\_\_， 邮政编码：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_， 电子邮箱：\_\_\_\_\_

代表姓名：\_\_\_\_\_， 职务：\_\_\_\_\_

法定代表人或授权委托人（签字或盖私章）：\_\_\_\_\_

中介服务机构（盖公章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

格式二：

## 报价单

项目名称：肇庆大型产业集聚区（大沙起步区）基础设施配套建设项目—四会市马房工业园基础设施提升工程（一期）水利工程安全影响分析报告编制服务

报价下浮率：\_\_\_\_\_ %

备注：包含税费。

法定代表人或授权委托人（签字或盖私章）：\_\_\_\_\_

中介服务机构（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

格式三：

### 法定代表人证明书

\_\_\_\_\_（姓名、身份证号码）为\_\_\_\_\_（ 中介服务机构名称）法定代表  
人，特此证明。

中介服务机构（盖公章）：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖私章）：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

附：法定代表人身份证正反面扫描件。

格式四：

### 法定代表人授权书

致：四会市代建项目管理中心

\_\_\_\_\_是\_\_\_\_\_（中介服务机构名称）的法定代表人，身份证件号码：\_\_\_\_\_。现授权\_\_\_\_\_（姓名、身份证件号码）作为我公司的全权代理人，就“**肇庆大型产业集聚区（大沙起步区）基础设施配套建设项目—四会市马房工业园基础设施提升工程（一期）水利工程安全影响分析报告编制服务**”的响应和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

中介服务机构（盖公章）：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖私章）：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

被授权人（签字或盖私章）：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

委托代理人实名制手机号码：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

附：委托代理人身份证正反面扫描件。