**附件**

**资格性响应文件部分格式**

**一、法定代表人/单位负责人授权书**

致岳池县中医医院：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权XXX（被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目询价采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

被授权人签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**二、 承诺函**

致岳池县中医医院：

我公司根据询价通知书要求，现郑重承诺如下：

一、具备本项目规定的条件：

（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、完全接受和满足本项目询价通知书中规定的实质性要求，如对询价通知书有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对询价通知书有异议的同时又参加询价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

六、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、如本项目询价采购过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合采购文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。

本公司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，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

法定代表人/单位负责人签字或者加盖个人私章：XXXXX

授权代表签字：XXXXX

供应商名称：XXXXX（盖章）

日 期：XXX年XXX月XXX日

**三、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**四、具有良好商业信誉的承诺函**

致岳池县中医医院：

本单位 （单位名称）参加 （项目名称）的政府采购活动，现承诺如下：

我单位在参加此项目投标前，没有被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单，且在前三年政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中良好履约。

我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中标追究法律责任。

特此承诺。

供应商名称：XXX（单位盖章）。

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或加盖个人名章）：XX。

投标日期: XXX。

**五、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的**

**承诺函**

致岳池县中医医院：

本单位 （单位名称）参加 （项目名称）的政府采购活动，现承诺如下：

我单位依法缴纳税收和员工社会保险，随时接受采购人、采购代理机构及政府采购活动相关监督部门的检查验证。

我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中标追究法律责任。

特此承诺。

供应商名称：XXX（单位盖章）。

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或加盖个人名章）：XX。

投标日期: XXX。

**六、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的**

**承诺函**

致岳池县中医医院：

本单位 （单位名称）参加 （项目名称）的政府采购活动，现承诺如下：

我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

我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中标追究法律责任。

特此承诺。

供应商名称：XXX（单位盖章）。

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或加盖个人名章）：XX。

投标日期: XXX。

**七、近三年在经营活动中没有重大违法记录的**

**承诺函**

致岳池县中医医院：

本单位 （单位名称）参加 （项目名称）的政府采购活动，现承诺如下：

我单位在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。

我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。

特此承诺。

供应商名称：XXX（单位盖章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XX。

投标日期: XXX。

**八、供应商、法定代表人/主要负责人**

**在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录**

**承 诺 函**

致岳池县中医医院：

本单位 （单位名称）参加 （项目名称及项目编号）的政府采购活动，现承诺如下：

我单位在参加本次政府采购活动的供应商、法定代表人/主要负责人在参加本次采购活动前三年内没有行贿犯罪记录。

我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。

特此承诺。

供应商名称：XXX（单位盖章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XX。

投标日期: XXX。

**九、供应商诚信情况的承诺**

致岳池县中医医院：

依据（财库〔2016〕125号），《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采【 2015 】3 33 号文件）的规定，我公司承诺在参加本项 目政府采购活动中无失信行为。

本公司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，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称（单位公章）：XXXXXXXXXXX

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：

日期:

**十、 报 价 单**

致岳池县中医医院：

根据你方提供的 项目内容、规模及相关要求，我方经认真核算研究，报价如下：

人民币小写：

大写：

投 标 人 代表（签字）：

日期： 年 月 日