附件一

“报价文件”格式——封面

**xxxxxxxxxxxx项目**

**报价文件**

**供应商名称：XXXX**

**日期：2022年XX月XX日**

**供应商报价文件相关文书格式**

（注：以下要求供应商提供的资格证明、报价文件复印件必须加盖报价人印章（鲜章））

**一、营业执照、税务登记证及组织机构代码证或“三证合一”的营业执照。**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

广元市中医医院：

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项目报价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有报价等有关事宜。

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

授权代表签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**注：供应商为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”， 供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。** （法定代表人/单位负责人参加投标活动的，仅需提供本人身份证复印件）；

1. **法定代表人/单位负责人身份证复印件**
2. **具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺函**

**(格式自拟)**

1. **有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录承诺函**

**(格式自拟)**

**六、无行贿犯罪记录承诺函**

广元市中医医院：

我单位在此承诺：我单位、法定代表人/单位负责人在参加本项目采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录。

本公司对上述承诺内容事项的真实性负责。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中标追究法律责任。

供应商人名称：XXXXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXXXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**七、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 |  |

法定代表人/单位负责人（签字或盖章）：XXX

授权代表签字：XXX

供应商名称：XXX （盖单位公章）

日 期：XXX年XXX月XXX日

**八、报价函**

广元市中医医院：

1.我方全面研究了“”（项目名称）的采购文件决定参加贵单位组织的本项目采购报价。

2.我方自愿按照采购公告规定的各项要求向采购人提供所需货物/服务，报价为¥ 万元（大写：）。

3.我方知晓并同意采购公告内容及要求，自愿报价，且报价真实有效，不存在恶意竞争或哄抬价格的情况。

4.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

供应商名称： （单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：

**九、报价一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **总价（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 报价合计¥：元 | 人民币大写 |  |

注：报价应是最终验收合格后的价格，包括货物成本、包装、运输、安装、人工、配套辅材及保修期内保修服务与备用物件等所有其他有关各项等含税费用。

供应商名称（盖章）：

 法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日 期：

**十、其他要求承诺函**

**（格式自拟）**

**十一、供应商认为需要提供的其他材料**

1. .................................

2. .................................

注：该条内容根据供应商自身条件选择性提供。