正本/副本

**项目名称：南江县妇幼保健院**

**“医路向党·院科同建”专题党建文化制作安装**

**采购项目**

**投标文件**

**投标人名称（盖章） ：**

**法人代表或授权委托人（签字） ：**

**投标日期：**

## 一、投 标 函

（采购人名称）：

我方全面研究了“ 项目”招标文件（招标编号： ），决定参加贵单位组织的本项目投标。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （投标单位的名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需货物，总投标报价为人民币 元（大写： ），并承诺签订合同后按招标文件要求完成供货。

2、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务；

3、我方为本项目提交的投标文件正本1份，副本1份，用于开标唱标的“开标一览表”1份。

4、我方承诺投标有效期为开标后 天（日历天）。

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

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：

## 二、法定代表人身份证明书

（姓名、职务、身份证号），系我公司法定代表人，特此证明。

单位（盖章）

日 期：

**附：**法定代表人身份证复印件（加盖公章）

## 

## 三、法定代表人授权书

（采购人名称）：

本授权声明： （投标人名称） （法定代表人姓名、职务、身份证号）授权 （被授权人姓名、职务、身份证号）为我方 “ ” 项目（招标编号： ）投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （盖章）

日 期：

**附：**授权代表身份证复印件（加盖公章）

## 四、投标承诺书

致： （采购人名称）

我方在此声明,所递交的投标文件(包含有关资料、澄清)真实可信，不存在虚假（包含隐瞒）。

经我方认真核查，本投标人参加本次活动前三年内（或成立至今），参加本次采购前三年内，在经营活动中没有违法、违规、违约记录。

我公司没有处于被责令停产、停业、投标资格被取消状态，拒绝挂靠或借用他人资质的投标人投标。

我公司承诺如取得本项目中标单位资格，不得将本项目转包或分包。

我方承诺，如存在虚假投标行为，我方自愿放弃中标人资格，贵单位可依法追究我方法律责任。

投标人： （单位盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

## 五、投标人资格证明

**投标人应该提交的资格资信证明文件**

一、投标人基本资质证明文件

1、有效的企业法人营业执照副本；组织机构代码证副本及税务登记证副本（复印件加盖投标人公章）（三证合一只提供营业执照副本）；

2、企业法定代表人身份证复印件（加盖投标人公章）、法定代表人授权书原件（非法定代表人投标时提供）、授权代表的身份证复印件；

3、提供缴纳2022年以来近六个月的社保缴费和纳税缴税证明依据的复印件；

4、提供健全的财务会计制度：（①可提供2022年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注），②也可提供2022年度供应商内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表、损益表、现金流量表），③也可提供截至响应文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件））。

二、投标人其它资质证明文件

1、 提供参加本次采购前三年内，在经营活动中没有违法记录的承诺函（格式自拟）；

2、提供具有履行合同所必需的专业技术能力的承诺函（格式自拟）；

3、提供具有良好的商业信誉的承诺函（格式自拟）；

4、投标人“在国家企业信用信息公示系统”内，近三年未列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息（网络截图并盖章）；

5、投标人须提供消防技术服务机构贰级或以上资质（复印件并盖章、原件备查）；

6、截止本项目投标截止时间，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单；〔查询渠道“中国裁判文书网（wenshu.court.gov.cn）”、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）”、“中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn）〕](http://www.ccgp.gov.cn）〕)，提供查询截图。

以上资料（投标人基本资质证明文件和其它资质证明文件）为投标文件的必备文件，均须加盖投标人公章。

**以上要求投标人提供的资格证明文件复印件必须加盖投标人印章（鲜章）。**

**七、****报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 材质工艺 | 规格 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计人民币（小写）： 元 | | | | | | | | |
| 合计人民币（大写）： | | | | | | | | |

注：1. 报价表应参照附件3（南江县妇幼保健院“医路向党·院科同建”专题党建文化制作安装报价清单）进行填报，报价包括但不限于设计费、税费、制作费、运输费、安装费等所有费用。

2.“报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

投标人名称： （单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

投标日期：

## 八、投标人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 | |  | | |
| 传真 |  | | 网址 | |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | | 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 |  | | | | | | | |

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期: