**附件2**

响应文件格式

**正本（副本）**

南江县妇幼保健院部件维修服务采购

项目

**响应文件**

供应商: (盖单位公章)

单位地址：

法定代表人或其委托代理人: (签字或盖章)

日期: 年 月 日

联系人： 联系电话：

## 一、资格证明部分

1.法人资格文件

2.履行合同所必需的设备和专业技术能力证明文件（或承诺函）。

3.《营业执照》

4.《第二类医疗器械经营备案凭证》

5.近三年未因违规经营而受到处罚证明文件

6.依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的证明文件（或承诺函）。

## 1.法定代表人身份证明书

单位名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日期：\_\_\_\_\_\_\_年 月 日

**附：法定代表人身份证复印件**

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面 | 法定代表人身份证反面 |

#### 2.授权委托书

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

供应商： （加盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 委托代理人身份证正面 | 委托代理人身份证反面 |

**3.介绍信**

南江县妇幼保健院:

兹介绍我单位 (身份证号: )前往贵单位办理 项目投标事宜，请予接洽为感。

有效期: 年 月 日到 年 月 日

公司(盖章)：

年 月 日

**二、报价部分**

**1.报价一览表**

|  |
| --- |
| 南江县妇幼保健院部件维修服务采购 |
| （小写）：￥ 元  （大写）人民币： |

供应商（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期：\_\_\_\_\_\_\_年 月 日

## 三、技术商务部分

## **1.技术应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **磋商文件技术要求** | **供应商响应情况** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.商务应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **磋商文件商务要求** | **供应商响应情况** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **3.服务方案**

**格式自拟**

**4.其他资料**

**供应商自行提供**