**响应文件（格式）**

项目名称：

供应商名称：

日期：

 1.询价响应书

致：彭泽县人民医院

根据贵方为(项目名称)项目询价采购货物和服务的询价邀请， 签字代表(姓名、职务)经正式授权并代表我方(单位名称、地址)提交下述文件

正本一份及副本一份:

1.报价表

2.分项报价表

3.具有独立承担民事责任的能力

4.九江市政府采购供应商资格信用承诺函

5.法定代表人授权书

6.其他证明文件

据此函,签字代表宣布同意如下:

1. 所附报价表中规定的应提交和交付的货物总价为 （用文字和 数字表示的总价）。

2. 我方将按询价通知书的规定履行合同责任和义务。

3. 我方已详细审查全部询价通知书， 包括第 (补遗函)(如果有的话)。 我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4. 本询价有效期为自询价之日起 90 天。

5. 如果在规定的询价时间后， 我方在询价有效期内撤回响应文件， 接受采 购人或代理机构上报财政监管部门处罚。

6. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其询价有关的一切数据或资料。

7. 与本询价有关的一切正式往来信函请寄:

地址 传真

电话 电子邮件

法定代表人或委托代理签字或签章：

供应商盖章：

日期：

2. 报 价 表

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 供应商名称 | 总报价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总价：（大写） | | | | | | |

供应商盖章：

是否属于小、微

或残疾人福利性

法定代表人或委托代理签字或签章：

1. 分项报价表

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 检测项目 | 点数 | 频次 | 测试天数 | 单价  （元） | 总价  （元） | 备注 |
| 1 | 综合污水排放口 | pH | 1 | 1 | 1次/12h |  |  |  |
| 悬浮物、化学需氧量 | 1 | 3 | 1天\*52次/年 |  |  |  |
| 粪大肠菌群数 | 1 | 3 | 1天\*12次/年 |  |  |  |
| 氨氮、总余氯、动植物油、五日生化需氧量 | 1 | 3 | 1天\*4次/年 |  |  |  |
| 2 | 无组织废气(污水处理站周界) | 甲烷、氨、硫化氢、臭气浓度、氯气 | 4 | 3 | 1天\*4次/年 |  |  |  |
| 3 | 厂界噪声 | 昼、夜 | 4 | 1 | 1天\*4次/年 |  |  |  |
| 合 计： | | | | | | | | |

4.具有独立承担民事责任的能力

提供有效的营业执照复印件加盖供应商公章；

5．九江市政府采购供应商资格信用承诺函

致彭泽县人民医院:

单位名称(自然人姓名):

统一社会信用代码(身份证号码):

法定代表人(负责人):

联系地址和电话:

我单位(本人)自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政 府采购法》及相关法律法规， 坚守公开、公平、公正和诚实信用等原则，依法

诚信经营，并郑重承诺:

（一）我单位(本人)符合采购文件要求以及《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.符合法律、行政法规规定的其他条件。

（二） 我单位(本人)未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违

法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，未曾作出虚假承诺。

（三）如果我单位(本人)中标(成交)，将在评审(评标)环节结束后 5 个工 作日内，按采购文件要求，向采购人或政府采购代理机构提供相关材料原件进

行核验。

（四） 我单位(本人)对上述承诺事项的真实性、合法性及有效性负责。并

已知晓如所做信用承诺不实、不尽，可能涉嫌《中华人民共和国政府采购法》

第七十七条第一款第(一)项“提供虚假材料谋取中标成交”的违法行为。经调 查核实的， 将按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条:“处以采购金额 千分之五以上千分之十以下的罚款， 列入不良行为记录名单，在一至三年内禁 止参加政府采购活动， 有违法所得的，并处没收违法所得， 情节严重的，由市 场监管部门吊销营业执照， 构成犯罪的， 依法追究刑事责任;”以及第七十九条:

“……给他人造成损失的，依照有关民事法律规定承担民事责任。”进行处理。

供应商名称(盖章):

法定代表人、负责人、自然人或授权代表(签字):

日期: 年 月 日

注:1.供应商须在投标(响应)文件中按此模板提供承诺函，既未提供前述承诺函又未提供对应事项证明材料的，视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标(响应)处理。

2.供应商的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授 权代表签字或盖章的， 应提供“法定代表人授权书”，明确授权事项、内容及权限范围。

6. 法定代表人授权书

致：彭泽县人民医院

（供应商全称） 法定代表人授权（全权代表姓名） 为全权代表,参加贵处组织的

项目询价活动，全权代表我方处理询价活动中的一切事宜。

法定代表人签字或签章：

供应商签章：

日期：

附：

全权代表姓名：

职务：

电话：

详细通讯地址：

邮政编码：

附：全权代表身份证复印件（正、反面）

说明： 法定代表人参加采购，不用提供授权书

7.供应商需提供类似项目的实物或彩页佐证供医院参考

8.供应商必须确保合法，资质齐全，监测项目达标，并提供厂家授权委托书