**第一部分：投标申请文件格式**

**成都东部新区第二人民医院XX采购项目**

**投标文件**

**投标申请人名称：**

**投标申请人地址：**

**法定代表人或其委托代理人名称及电话：**

**日期：XX年XX月XX日**

**第二部分：法定代表人身份证明书格式**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_ 年龄\_\_\_ 职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

注：法定代表人身份证明书后面须附法定代表人身份证复印件。

投标申请人：\_\_\_\_\_（全称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(盖公章)

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日

**第三部分：法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标申请人名称）的法定代表人（负责人），现授权委托 （投标申请人名称）的 （姓名）为我公司代理人。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)投标申请文件、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，特此委托。

附：

（1）法定代表人（负责人）身份证明原件或法定代表人（负责人）身份证复印件

（2）委托代理人身份证复印件

代理人： （签字） 性别 ： 年龄：\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码： 职务：

投标申请人： （盖章）

法定代表人（负责人）： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

**第四部分：投标申请人基本情况表**

**投标申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参选人名称 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | | | 电子邮件 |  | | |
| 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 | | |  | |
| 基本账户开户银行 |  | | 初级职称人员 | | |  | |
| 基本账户账号 |  | | 技工 | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

投标申请人： （公章）

法定代表人（或授权代表）： （签字或盖章）

年 月 日

**第五部分：技术（服务）、商务应答表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术/服务要求** | **应答情况** | **响应/偏离** | **说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

1.以上表格格式行可增减。

2.供应商按照本项目采购需求及商务要求的顺序对应填写。投标申请人必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中选资格。若采购人在项目实施中发现投标申请人虚假响应，则采购人有权单方面终止合同。

投标申请人名称（公章）：

法定代表人或代理人（签字或盖私人印章）：

日 期:

**第六部分：资格要求承诺函**

致： （采购人名称）

（投标申请人名称）作为参加（项目名称： ）的投标申请人，现郑重承诺：

1.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

2.与其他投标申请人之间，单位负责人不为同一人且不存在直接控股、管理关系。

3.参加本次采购活动不存在串标、围标行为。

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中标追究法律责任。

投标申请人名称（加盖公章）：

日期：

**第七部分：报价表**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** |  | | | | | | | |
| **报价（元）** | **序号** | **标的名称** | **数量** | **单位** | **品牌** | **生产厂家及规格型号** | **单价** | **总金额** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计总报价（元）： | | | | | | | |  |

投标申请人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日