**响 应 文 件**

**项目名称： hhh**

**项目编号:**  **hhhhhhhhh**



供应商名称: SupplierName （盖单位章）

法定代表人或其授权代表： 长期固定信息4 （签字）

联系电话： 联系电话 .

编制日期： 2022 年 9 月 30 日

**一、报价函**

bossName ：

按照已收到的\_\_\_\_\_\_hhh\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_hhhhhhhhh\_\_\_\_\_\_\_\_）询价通知书要求，经我方\_\_供应商名称 \_（供应商名称）认真研究采购人需求、供应商须知、资质要求和其它有关要求后，我方愿按上述合同条款、技术规范、资质要求进行响应。我方完全接受本次询价通知书规定的所有要求及评审办法，并承诺在成交后执行询价通知书、响应文件和合同的全部要求，并履行我方的全部义务。我方的最终报价为总承包价，保证不以任何理由增加报价并同意以下事项：

1. 我方愿意为本项目提供服务/施工，总报价（保留小数点后两位）为大写： ，小写： 。(总报价数字填写后，自动生成大写和小写)

2、我方若成为成交供应商，保证项目履约期限（服务期/工期）为 time 。

3、我方现提交的响应文件：响应文件电子版壹份上传至黑龙江省政府采购服务工程超市。

5、我方承诺本项目响应文件有效期为从提交响应文件截止之日起**人为手动填写4**日历天。

6、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

7、我方郑重声明：所提供的响应文件内容全部真实有效。如经查实提供的内容、进行承诺的事项存在虚假，我方自愿接受有关处罚，及由此带来的法律后果。

8、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等有关法律、法规规定，如有违反，无条件接受相关部门的处罚。

9、我方同意提供贵方另外要求的与其响应有关的任何数据或资料。

10、我方将按照询价通知书、响应文件及相关要求、规定进行合同签订，并严格执行和承担协议和合同规定的责任和义务。

11、我单位如果存在下列情形的，愿意承担取消成交资格、接受有关监督部门处罚等后果：

（1）成交后，无正当理由放弃成交资格；

（2）成交后，无正当理由不与采购人签订合同；

（3）在签订合同时，向采购人提出附加条件或不按照相关要求签订合同；

（4）不按照询价通知书要求提交履约保证金；

（5）要求修改、补充和撤销响应文件的实质性内容；

（6）要求更改询价通知书和成交结果公告的实质性内容；

（7）法律法规和询价通知书规定的其他情形。

联系地址：联系地址

联系电话：联系电话

电子函件：电子邮箱

供应商开户银行：sdk

账号： 供应商对公账号

供应商： 供应商名称 (加盖公章)

法定代表人或授权委托人： 长期固定信息4 (签字)

**二、明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 人1为手动填写**人为手动填写1**2111 | 人为手动填写 | 人为手动填写 | 人为手动填写 | 人为手动填写 | 人为手动填写 |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 | 人工费（如有） |  | / |  |  |
| 9 | 各种税费（如有） |  | / |  |  |
| 10 | 其他费用（如有） |  | / |  |  |
| 11 | …… |  | / |  |  |
| 12 | 总计 |  | | | |

供应商名称（公章）：长期固定信息3

2022 年 9 月 30 日

**三、资格承诺函**

（采购人名称人为手动填写7）：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

（一）符合《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、参加本次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、符合国家法律、行政法规规定的其他条件。

（二）我公司作为本项目参加政府采购活动的潜在供应商、法定代表人/单位负责人近3年内不具有行贿犯罪记录。

（三）我公司在截至响应截止日未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

（四）不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

（五）不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商同时参加本采购项目（包组）投标的情况。

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。

供应商（单位盖章）：供应商名称

日 期：2022 年 9 月 30 日

**四、满足主要商务条款的承诺书**

hh ：

我公司已阅读并充分理解 hhh （项目名称）采购文件中的各项条款，并在此承诺满足并接受本项目采购文件中的合同履行期限、付款方式、验收要求、违约责任等全部主要商务条款及合同条款。

特此承诺！



法定代表人（或授权代表）签字或盖章：长期固定信息4

供应商名称（盖章）：供应商名称

2022 年 9 月 30 日

**五、法定代表人授权委托书**

致： hh （采购人名称）：

自动 （法定代表人名称）是 供应商名称 （供应商名称）的法定代表人，特授权 自动 （被授权人姓名及身份证代码）电话 自动 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 自动 法定代表人：自动

（签字或盖章） （签字或盖章）



（附：法定代表人、被授权人身份证正反面复印件）

自动

供应商（单位盖章）：

自动

日 期： 30 年 9 月 30 日

**六、技术偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **采购技术要求** | **供应商提供响应内容** | **偏离程度** | **备注** |
| 自动 | 自动 | 自动 | **手动** | **手动** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1.供应商应当如实填写上表“供应商提供响应内容”处内容，对询价通知书提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足询价通知书要求。

2.“偏离程度”处可填写满足或正偏离或负偏离。

3.如要求提供佐证的，如直接复制询价通知书要求的参数但与佐证材料不符的，为无效响应。

4.上表中“采购技术要求”应详细填写询价通知书中具体技术(参数)要求。

**七、项目实施方案**

内容不限于：服务方案、项目团队人员、保证措施、服务承诺、类似业绩等内容（格式及内容自定）

使用者填好自己的方案模板

选择之前预存固定方案

##### 八、中小企业声明函

（不属于可不提供）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加 自动（单位名称）的 自动（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称）自动 ，属于 （采购文件中明确的所属行业）选择；承建（承接）企业为 （企业名称自动），从业人员 自动 人，营业收入为 自动 万元，资产总额为 自动 万元，属于 自动（中型企业、小型企业、微型企业）；

2、（标的名称） ，属于 （采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为 （企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于 （中型企业、小型企业、微型企业）；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依 法承担相应责任。

企业名称（盖章）：自动

日 期：30 年 9 月 30 日

注：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

##### 监狱企业的证明文件

（不属于可不提供）

提供由监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

**残疾人福利性单位声明函**

（不属于可不提供）

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加 单位的 项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

**九、供应商关联单位的说明**

说明：供应商应当如实披露与本单位存在下列关联关系的单位名称：

（1）与供应商单位负责人为同一人的其他单位；

（2）与供应商存在直接控股、管理关系的其他单位。

### 十、其他资料

营业执照、相关资质、业绩等、（根据客户注册信息上传的文件自动导入）

