**附件 响应文件格式**

注释：

《响应文件格式》是供应商的部分响应文件格式和签订合同时所需文件的格式。供应商应参照这些格式文件制作响应文件。

**福建省立医院/福建省立金山医院**

**货物和服务采购项目**

**响应文件**

 **(技术商务部分)**

**（正本/副本）**

**项 目 名 称：**

**项 目 编 号：**

**合 同 包 号：**

**供应商全称(加盖公章)： .**

**法定代表人姓名： .**

**地址： 邮编： .**

**电话： 传真： .**

**电子邮箱： .**

**供应商代表（印刷体）： 签署： .**

**手机： 日期 ：2021年 月 日**

**目 录**

(技术商务部分)

(1)询价响应声明

(2)资格、技术、商务评标标准对照情况点对点应答表

(3)供应商的资格证明文件

关于资格的声明函

法定代表人授权书营业执照

依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料

参加本项目响应前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明函

信用记录查询结果

(4)供应商提交的其它资料

**询价响应声明**

致       （招标人）：

根据贵方为        （项目名称）（项目编号：    ）的询价通知书，本人    （全名、职务）代表供应商         （供应商名称、地址）提交下述文件。

技术商务部分(正本一份，副本三份)：

(1)询价响应声明

(2)资格、技术、商务评标标准对照情况点对点应答表

(3)供应商的资格证明文件

关于资格的声明函

法定代表人授权书营业执照

依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料

参加本项目响应前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明函

信用记录查询结果

(4)服务承诺书

(5)供应商提交的其它资料

(6)成交服务费承诺书

报价部分(正本一份，副本三份)

1. 报价一览表

2. 分项报价表（若有）

3. 中小企业声明函（若有）

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.供应商已详细审查全部报价文件，包括修改文件(如有的话)和有关附件，将自行承担因对全部询价通知书理解不正确或误解而产生的相应后果。

2.供应商保证遵守询价通知书的全部规定，供应商所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

3.供应商将按询价通知书的规定履行合同责任和义务。

4.供应商同意提供按照招标采购单位可能要求的与其报价有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低的报价或收到的任何报价。

地址： 　　　　　　　 邮编：

 电话： 　　　　　　　 传真：

 供应商代表签字：

 供应商(全称并加盖公章)：

 日 期：　　　年　　　月　　　日

**资格、技术、商务评标标准对照情况点对点应答表**

供应商（加盖公章）： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 响应类别 | 询价通知书要求 | 响应情况简述（具体内容或相应资料证明可以索引至响应文件中相应页码） | 是否偏离及说明 | 详见页码 |
| 资格响应情况 | 供应商应是具备独立企业法人资格 |  |  | 详见 页 |
| 法定代表人授权书 |  |  | 详见 页 |
| …… | …… |  | 详见 页 |
| 技术响应情况 | 技术参数及规格 |  |  | 详见 页 |
| 具体的服务要求 |  |  | 详见 页 |
| 验收标准 |  |  | 详见 页 |
| 报价要求 |  |  | 详见 页 |
| …… | …… |  |  |
| 商务响应情况 | 服务期 |  |  | 详见 页 |
| 售后服务 |  |  | 详见 页 |
| 付款方式 |  |  | 详见 页 |
| 服务地点 |  |  | 详见 页 |
| 合同签订 |  |  | 详见 页 |
| …… | …… |  |  |

注：**请投供应商据实填写响应文件中相关材料所在的页码，由询价小组进行评定。**

1. **供应商须根据文件对资格、技术、商务要求承诺逐项作出明确应答与承诺，未作明确应答与承诺的响应文件将被视为无效响应。**
2. 供应商须在满足**询价通知书要求**的条件下，可结合自身实际情况给予更优的承诺，若不满足**询价通知书要求**要求，则视为无效响应。

3、上述“响应文件要求”中所对应的内容，若**询价通知书**没有要求，可删除相应内容。

供 应 商(全称并加盖公章)：

供应商的法定代表人(或委托代理人)签字：

日 期：

**供应商的资格证明文件**

**关于资格的声明函**

致       （招标人）：

关于贵方 年 月 日 (项目编号) 询价邀请，本签字人愿意参加报价，提供询价通知书“采购货物及要求”中规定的(合同包/品目号)(货物名称)，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1．本签字人确认资格文件中的说明以及响应文件中所有提交的文件和材料是真实的、准确的。

2．我方的资格声明正本一份，副本三份，随报价文件一同递交。

供应商(全称并加盖公章)：

供应商代表签字：

地 址：

邮 编：

电 话/传 真：

**法定代表人授权书**

致       （招标人）：

(供应商全称) 法定代表人 授权(供应商代表姓名) 为供应商的委托代理人，代表本公司参加贵司组织的项目(项目编号) 采购活动，全权代表本公司处理报价过程的一切事宜，包括但不限于：报价、参与开标、谈判、签约等。供应商的委托代理人在报价过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商的委托代理人无转委权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

供应商的委托代理人：　　　　　　性别：　　　　　　身份证号：

单位：　　　　　　部门：　　　　　　职务：

详细通讯地址：　　　　　　邮政编码：　　　　　　电话：

附：授权人及被授权人身份证件

授权人

供应商(全称并加盖公章)：

法定代表人签字：

日 期：

被授权人

供应商的委托代理人签字：

日 期：

注：授权人及被授权人身份证件复印件须加盖单位公章，并注明复印件与原件一致。

**营业执照等证明文件**

致       （招标人）：

现附上由（签发机关名称）签发的我方营业执照副本复印件，该营业执照真实有效。

**（注：提供营业执照副本复印件，由企业加盖公章并注明复印件与原件一致。）**

供应商（全称并加盖公章）： .

供应商代表签字： .

日期： 年 月 日

**财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函**

**（财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函原件格式自拟）**

**参加采购活动前三年内，我方在经营活动中没有重大违法记录，也无行贿犯罪记录书面声明**

致       （招标人）：

参加采购活动前三年内，我方在经营活动中没有重大违法记录，也无行贿犯罪记录，否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明。

★注意：

1、“重大违法记录”指投标人因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2、响应文件正本中的本声明应为原件。

3、请供应商根据实际情况如实声明，否则**视为提供虚假材料。**

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期：     年    月    日

**具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函**

致       （招标人）：

我方具备履行合同所必需的设备和专业技术能力，否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明。

★注意：

1、询价通知书未要求供应商提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，供应商应提供本声明函。

2、询价通知书要求供应商提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，供应商可不提供本声明函。

3、响应文件正本中的本声明函（若有）应为原件。

4、请供应商根据实际情况如实声明，否则**视为提供虚假材料。**

供应商： （全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期：    年   月   日

**信用信息查询记录证明材料**

1. “信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询相关主体信用记录，并提供信用信息查询记录的证明材料（打印件或截图）
2. 中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询相关主体信用记录，并提供信用信息查询记录的证明材料（打印件或截图）

**供应商提交的其它资料**

供应商认为应提交的其他材料, 可在此附件中提交。

供应商：（全称并加盖单位公章）

供应商代表签字：

日期：    年   月   日

**福建省立医院/福建省立金山医院**

**货物和服务采购项目**

**响应文件**

**(报价部分)**

**（正本/副本）**

**项 目 名 称：**

**项 目 编 号：**

**合 同 包 号：**

**供应商全称(加盖公章)： .**

**法定代表人姓名： .**

**地址： 邮编： .**

**电话： 传真： .**

**电子邮箱： .**

**供应商代表（印刷体）： 签署： .**

**手机： 日期 ：2021年 月 日**

**目 录**

(报价部分)

1. 报价一览表

2. 分项报价表（若有）

3. 中小企业声明函（若有）

**1、报价一览表**

项目编号：

货币单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 品目号 | 采购标的 | 单价（元） | 数量 | 品目号总价（元） | 合同包总价（元） |
| 1 | 1-1 | 仓储货架 |  | 21组 |  |  |
| 1-2 | 垛架 |  | 60组 |  |
| 合同包报价总价（大写金额）：                      整。 |

★注意：

1、请供应商按照此格式填写，若询价通知书有多个合同包，须按照所报合同包的顺序依次填写，反之则删除相应内容。

2、报价一览表列示的合同包必须与分项报价表列示的合同包一致（即若报价一览表列示为合同包1，则分项报价表也必须列示为合同包1，以此类推）。

3、“大写金额”指报价总价用“壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零”等字样进行填写。

供应商（全称并加盖公章）： .

供应商代表签字： .

日期： 年 月 日

**2、分项报价表（若有）**

项目编号：              货币单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 序号 | 采购标的 | 品牌及具体型号 | 生产产地 | 单价（现场） | 数量 | 总价（现场） | 备注 |
| 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| …（自行增加） |  |  |  |  |  |  |  |

★注意：

1、供应商若未按照此格式填写详细分项报价；此外，若货物为节能清单产品，则本表所填品牌应与节能清单所列品牌名称一致。

2、若询价通知书要求供应商对“备品备件价格、专用工具价格、技术服务费、安装调试费、检验培训费、运输费、保险费、税收”等进行报价的，请在本表的“备注”栏中填写。

供应商（全称并加盖公章）： .

供应商代表签字： .

日期： 年 月 日

**中小企业声明函**

**（专门面向中小企业或小型、微型企业适用，若有）**

**中小企业声明函（货物）**

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（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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） ，属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员  人，营业收入为  万元，资产总额为  万元1，属于（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 ）行业；制造商为（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。

                                              供应商（全称并加盖公章）： .

供应商代表签字： .

日期： 年 月 日

1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。

 附：

**残疾人福利性单位声明函**

**（专门面向中小企业或小型、微型企业适用，若有）**

本供应商郑重声明，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）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本供应商为符合条件的残疾人福利性单位，且本供应商参加贵单位的（填写“项目名称”）项目采购活动：

（ ）提供本供应商制造的（填写“所投合同包、品目号”）货物，或提供其他残疾人福利性单位制造的（填写“所投合同包、品目号”）货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。（说明：只有部分货物由残疾人福利企业制造的，在该货物后标★）

（ ）由本供应商承建的（填写“所投合同包、品目号”）工程

（ ）由本供应商承接的（填写“所投合同包、品目号”）服务；

本供应商对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

备注：

1、请供应商按照实际情况编制填写本声明函，并在相应的（）中打“√”。

2、响应文件正本中的本声明函（若有）应为原件。

3、若《残疾人福利性单位声明函》内容不真实，**视为提供虚假材料。**

供应商（全称并加盖公章）： .

供应商代表签字： .

日期： 年 月 日