**供应商响应文件（格式）**

（包号包名，如果有的话）

**致：（采购单位全称）**

     我公司已认真阅读了贵方发布的（项目名称）信息公告，接受贵方提出的各项要求，参与该项目报价。

一、报价表：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品名 |  品牌、型号 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |   |  |    |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计总价（大写）： 合计总价（小写）： |

供应商：（公章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或章）

**二、法定代表人授权书**

**致：（采购单位全称）**

本授权书声明： （供应商名称）的 （法人代表姓名、职务）授权 （被授权人的姓名、职务）为我方就 号＂（项目全称）＂项目政府采购活动的合法代理人，以我方名义全权处理与该项目响应、签订合同以及合同执行有关的一切事务。

特此声明。

法定代表人：（签字或章）

供应商：（公章）

日 期：

（附供应商被授权代表人身份证复印件并加盖公章）

**三、交货期**

     合同签订后 日内交货，交付采购单位验收。（加盖公章）

**四、技术规格参数响应表**

|  |  |
| --- | --- |
| 按询价通知书规定填写 | 按供应商所响应内容填写 |
| 序号 | 品名 | 技术规格参数 | 技术规格参数 | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 所响应品牌说明： |

**（注：供应商所响应的货物技术规格参数如与采购文件要求的技术规格参数不一致，则需在上表偏离说明中注明，本表可扩展）**

供应商：（公章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或章）

**五、响应产品质保期及质量保证承诺**

（格式供应商自行确定并加盖公章）

**六、技术支持与服务承诺：**

（格式供应商自行确定并加盖公章）

**七、有关资质证明材料：**

1、法定代表人授权书原件；（若法定代表人本人参与响应则不需此件）

2、个人身份证复印件及联系电话；（加盖公章）

3、有效的营业执照复印件（副本）、税务登记证复印件（副本）、组织机构代码证复印件（副本）；（加盖公章）

4、要求的其他资格证明材料。（加盖公章）

**八、供应商诚信承诺书**

我单位在参加本次 项目响应，郑重承诺如下：

 1、本次响应提供的所有资料都是真实有效、准确完整的，并按时接受资格审查，如发现提供虚假资料，或与事实不符，将取消响应资格和成交资格，造成的任何法律和经济责任，完全由我方负责。

2、本次响应绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经查证属实，立即取消我方响应和成交资格并承担相应的法律责任。

3、本次采购若出现质疑、投诉，本项目拟派项目负责人将积极配合调查，否则将承担相应法律责任。

4、本次响应严格遵守工作秩序，我方派出人员若出现胡搅蛮缠、辱骂、恐吓、污告工作人员，或不听工作人员劝阻影响正常工作秩序的行为，愿承担相关法律责任。

5、本次采购如我单位成交，除不可抗力外，决不因任何其它原因放弃成交，否则将承担相应法律责任及行政处罚。

6、我单位本次供应产品具有质量检验部门认可的合格证和产品性能说明书，注明生产厂家、规格和生产日期；提供的所有货物必须为全新原厂产品。不合格的货物将被拒绝，采购单位有权不予支付任何费用。

7、我单位已全面认真审阅了该项目全部采购文件及其相关附件，认为该文件中没有存在歧义、重大缺陷及违反国家有关规定的条款，在此基础上我单位承诺本次提供的服务及货物符合国家现行标准及此次采购要求。

出现上述情形之一的，我方愿意接受处罚并承担所有经济损失和法律责任，6-12个月内不参与 组织的任何交易活动。

 供应商：（公章）

法定代表人或其授权代表：（签字或章）

 年 月 日

**九、投标廉政承诺书**

单位名称：

 我公司响应你单位-------项目招标要示参加投标，我们将坚决遵守国家有关廉政要求，并郑重承诺：

一、不向招标有关的工作人员赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、咨询费等好处费；

二、不为招标相关工作人员报销应由相关单位或个人支付的费用；

三、不为招标相关人员个人装修住户、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排以及出国（境）旅游提供方便或者提供其它好处；

四、不向招标相关工作人员提供有可能影响公正进行招投标工作的宴请和健身娱乐活动；

五、不接受招标人员介绍的与招标项目有关的设备采购、工程分包、劳务等经济活动，不接受招标人推荐分包单位的要求购买规定以外的材料、设备。

如违反上述承诺，你单位有权取消我单位投标资格，由此引起的相应损失由我单位承担。

投标人：

法定代表人：

2016年11月--日

**十、供应商认为需要提交的其他材料（如果有的话）**

（格式供应商自行确定并加盖公章）

**十一、联系方式**

       联系人：   电话：     手机号码：

       地址：

供应商：（公章）

年  月  日