附件2：报价文件部份格式

**报价文件部份格式**

**广元市昭化区疾病预防控制中心仪器检定/校准服务采购项目**

**报价文件**

**供应商： （盖单位章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

**一、法定代表人授权书**

广元市昭化区疾病预防控制中心：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人姓名、职务）授权XXX（被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目询价采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

被授权人签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**二、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 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 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**三、承诺函**

广元市昭化区疾病预防控制中心：

我公司作为本次询价项目的供应商，根据询价通知书要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）取得国家计量行政部门或CNAS实验室资质认定/认可证书，且在有效期内；自身检定/校准能力应覆盖本中心需检定/校准需求的95%以上，不足部分可以分包，但须经采购人同意并满足要求。

（八）供应商从2020年1月1日起至今，在四川省境内有3个检定/校准仪器类似业绩（提供合同复印件）。

（九）四川省外供应商必须在四川省内设有分支机构，仪器的检定/校准服务在省内完成（提供证明材料）。

二、完全接受和满足本项目询价公告中规定的实质性要求，如对询价通知书有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对询价通知书有异议的同时又参加询价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、报价文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

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成交的法律责任。

法定代表人签字或者加盖个人私章：XXXX

授权代表签字：XXXX

供应商名称：XXXX（盖章）

日 期：XXX年XXX月XXX日

**四、报价函**

广元市昭化区疾病预防控制中心：

1.我方全面研究了“XXXXXX”项目询价公告，决定参加贵单位组织的本项目询价采购。

2.我方自愿按照询价公告规定的各项要求提供服务，报价为： 万元。

3.一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

4.我方为本项目提交的报价文件正本1份，副本2份，用于询价报价。

5.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与询价报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6.本次询价，我方报价有效期为询价公告规定的起算之日起60天。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

通讯地址：XXX

邮政编码：XXX

联系电话：XXX

传 真：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**五、服务、商务要求应答表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 询价公告要求 | 报价文件响应 |
| 1 | 1、项目概况：对广元市昭化区疾病预防控制中心一批仪器设备进行检定/校准。 |  |
| 2 | 2、服务要求：  2.1检定/校准应严格按照规程/规范规定的条款进行。  2.2供应商应根据采购人要求进入现场检测，不具备现场检测条件的设备需和采购人协商后带回检测，有遗漏或新增项目，应确保随时入场检测，按时交付证书。 |  |
| 3 | 3.1服务期限：签订合同起至2023年12月31日止。  3.2付款方式：按实际检定/校准数量，据实分批或一次性结算。  3.3服务地点：采购人指定。  3.4报价要求：供应商根据本项目要求自行报价，报价是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用以及询价公告规定的其他费用。  3.5验收标准：按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）文件及相关法律法规执行。 |  |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日期：XXX年XXX月XXX日

**六、资格证明文件**

按资格要求提供，格式自拟。