# 响应文件（格式）

# 　　 项目名称：

　　响应供应商名称：

　　日期：

## 一、报价一览表明细

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 响应折扣系数（%） | 备注 |
| 1 |  | 1 | 项 |  |  |

注：本项目报价方式采用综合折扣率的方式，响应供应商报价时，要求所有响应报价只能有一个综合折扣（百分比按四舍五入原则，保留小数点后二位数），不接受多种综合折扣的报价方式，响应折扣系数单位为“%”，例如折扣9折，则填写“90”，又例如折扣9.555折，则填写“95.55”

供应商名称（公章或自然人印鉴章）：

法定代表人（经营者或自然人）或授权代表（签字或印章）：

## 二、响应供应商的资格证明材料

**1、营业执照扫描件或复印件并加盖单位公章：**

**三、供应商基本资格承诺函**

致：赣州市第五人民医院单位名称

(自然人姓名):

统一社会信用代码(身份证号码):

法定代表人(负责人):

联系地址和电话:

我单位(本人)自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平公正和诚实信用等原则，依法诚信经营，并郑重承诺:

(一)我单位(本人)符合采购文件要求以及《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.符合法律、行政法规规定的其他条件

　　(二)我单位(本人)未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单

　　我单位(本人)对本承诺函及所承诺事项的真实性、合法性及有效性负责，并已知晓如所作信用承诺不实，可能涉嫌《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款第(一)项规定的“提供虚假材料谋取中标成交”违法情形。经调查属实的，愿意接受行政监管部门按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条:“处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照，构成犯罪的，依法追究刑事责任。”处理供应商名称（公章）（自然人签字）：法定代表人（经营者或自然人）或授权代表（签字或印章）：

 年 月 日

## **四、服务承诺书（格式）**

致：赣州市第五人民医院

根据贵方为年月日（采购项目）的响应邀请，我方对该项目做出如下产品质量承诺：

　　（1）服务承诺及标准：

　　（2）服务人员的配置：

　　（3）服务联系方式：

　　（4）其他

供应商名称（公章）:

法定代表人（经营者或自然人）（签字或签章）：

年 月 日