一、报价函

报价函

项目名称：重庆市江津区妇幼保健院法律顾问服务采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| **报价单位** | **报价金额（元）** |
|  |  |
| 报价金额小写： |
| 报价金额大写： |
| 备注： |

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

二、资格条件（按照要求提供复印件加盖供应商公章）

（一）法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件

（二）特定资格条件（如果有）

三、法定代表人身份证明书（格式）

法定代表人身份证明书

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商法定代表人姓名）在（供应商名称）任（职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

法定代表人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若授权他人办理并签署响应文件的可不填写）

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

四、法定代表人授权委托书（格式）

法定代表人授权委托书

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商法定代表人名称）是（供应商名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的竞采、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名负全部责任。

在撤销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销而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

 （签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

 年 月 日

被授权人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若法定代表人办理并签署响应文件的可不填写）

注：若为法定代表人办理并签署响应文件的，不提供此文件。

五、基本资格条件承诺函

基本资格条件承诺函

致： （采购人名称）：

 （供应商名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受医院、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（供应商公章）

年 月 日

六、其他资料

（一）指派律师执业证件复印件

（二）服务团队名单及相关信息，服务方案及类似业绩（成交通知书及合同复印件）

（三）其他与本项目有关的资料