附件2

**（正本或副本）**

**（项目名称）**

响应文件

供应商名称： （加盖公章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

 年 月 日

**一、报价一览表**

项目名称：

报价单位：人民币元

|  |  |
| --- | --- |
| 总报价： | 大写：人民币 元 小写：¥ 元 |
| 服务周期： |  |
| 服务地点： |  |
| 备 注 |  |

供应商名称(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

**二、分项报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价内容 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 总价合计（元） |  |  |

注：格式仅供参考，供应商可自拟。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**三、法定代表人身份证明书或授权委托书**

（一）法定代表人身份证明书

比选申请人名称

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （比选申请人）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

 比选申请人名称： （公章）

年 月 日

（二）法定代表人授权书

致： （采购人）

本授权书声明： （比选申请人名称）的 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，代理人在 （项目名称）比选会合同过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期：自递交比选申请文件截止之日起60日历天。

特此声明。

被授权代表签字：

被授权代表有效身份证件号码:

比选申请人名称：（公章） 法定代表人：（印鉴或签字）

 年 月 日

**四、供应商基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 项目联系人 |  | 电话 |  |
| 法定代表人（或负责人） |  |
| 成立时间 |  | 注册资本 |  万元 |
| 开户行及账号 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

注：1、后附营业执照复印件或扫描件。

2、相关资质证书复印件或扫描件（如有）

**五、中小企业声明函（工程、服务）**

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，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。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）*；承建（承接）企业为*（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）*；

2.*（标的名称）*，属于*（采购文件中明确的所属行业）*；承建（承接）企业为*（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。

企业名称（盖章）：

日期：

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。

**六、残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，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）的规定，本单位为符合条件的残疾人 福 利 性 单 位 ， 且 本 单 位 参 加 单 位 的 项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用 非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

**说明：若是残疾人福利性单位则需提供上述“残疾人福利性单位声明函”，若不是** **残疾人福利性单位则不需要提供，提供声明函与事实不符的，依照《政府采购法》**

**第七十七条第一款规定追究法律责任。**

**七、监狱企业的证明文件**

监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局 （含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

说明：若是监狱企业则需提供证明文件，若不是监狱企业则不需要提供。

**八、承诺函**

**供应定的**

**承诺函**

致 ： （采购人名称）

我方在参加 （项目名称） 采购活动中，对《中华人民共和国政府采购法》第二十二条供应商资格条件，作以下承诺：

（一）我方具有独立承担民事责任的能力；

（二）我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）我方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）我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

特此承诺！

供应商名称： (加盖公章)

 年 月 日

**九、偏离情况表**

**商务偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件商务条款 | 响应文件商务条款 | 偏离说明 |
| 1 | 服务地点 |  |  |
| 2 | 服务周期 |  |  |
| 3 | 付款方式 |  |  |

注：偏离说明写明“响应”、“正偏离”或“负偏离”。

**十、其它资料**

1、信用证明等供应商资格证明相关材料。

2、项目实施方案。

3、项目人员团队配置情况。

4、服务质量保证措施。

5、提供企业荣誉证书、体系认证证书（如有）、客户意见等资料复印件（如有）。

6、类似业绩清单并后附类似业绩合同。

7、供应商认为有必要提供的其他资料。