**报价一览表：**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商全称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 质保期 |  | | |
| 响应总金额  （小写人民币） |  | | |
| 其他特殊材料费或其他说明： | | | |

响应人： （公章）

年 月 日

**资质文件：**

（注：复印件均需加盖单位印章，原件备查。若需要原件未能及时提供的，将导致资格审查不合格。）

（一）营业执照复印件

说明：投标人按“三证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证和税务登记证以投标人所提供的法人营业执照（副本）复印件为准。

（二）法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

致： 重庆市第七人民医院

（供应商法定代表人名称）是 响应人供应商名称）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响应、谈判、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字负全部责任。

在撤消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消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

联系电话： 联系电话：

（附：被授权人身份证复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（三）明细清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 厂家 | 单位 | 单价 | 备注 |
|  |  | （32寸） |  |  |  |  |
|  |  | （50寸） |  |  |  |  |
| 总计 | |  | | | | |
| 其他报价（自拟） | | | | | | |
|  | | | | | | |

（四）响应技术参数

格式自拟

（五）

**投标人廉洁承诺书**

为加强招标投标活动中的廉政建设。进一步规范招标投标市场、防止发生违法违规行为，体现公开、公平、公正的原则，根据国家有关法律、法规和廉政建设相关规定，本投标人特作出如下承诺：

1、不与招标人及其他投标人私下串通协商，进行围标、串标、抬标、控制投标价格。

2、不向招标人、评标专家行贿，以不正当手段谋取中标。

3、不向招标投标监管人员请客、送礼及组织其它有可能影响公正监管的活动。

4、自觉遵守开标、评标现场工作纪律，不私下接触评标专家评标秩序。

5、中标后不订背离合同实质性内容的协议，不进行非法转包、违法分包等。

如出现上述行为，本投标人自愿承担相关责任，接受招投标监督管理部门、纪检监察部门及司法机关调查处理。

投标单位： （单位盖章）

法定代表人或授权委托人： （签 字）