附件1：

承 诺 函

德昌县麻栗镇中心卫生院：

我公司作为本次\*\*\*\*\*项目询价的供应商，现郑重承诺如下：

（一）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和本项目规定的条件：

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.法律、行政法规规定的其他条件；

7.根据本项目提出的特殊条件。

（二）如果有记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

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：\*\*\*\*

授权代表签字：\*\*\*\*

供应商名称：\*\*\*\*（盖章）

日 期：\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

附件2：

**法定代表人/负责人身份证明书**

德昌县麻栗镇中心卫生院：

兹声明： （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人/负责人，职务： ，电话： 。

特此声明。

供应商名称: (盖单位公章)

法定代表人/负责人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人/负责人身份证明材料复印件

附件3：

**法定代表人/负责人授权书**

德昌县麻栗镇中心卫生院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人/负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ 项目名称 ”（ 项目编号： ）采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/负责人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字）：

职 务：

日 期： 年 月 日

**注：**

1.供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织或企业分支机构时提供“负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2.应附授权代表身份证明材料复印件。

附件4：

**供应商基本情况**

（一）供应商概况：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

附件5：

**询 价 函**

德昌县麻栗镇中心卫生院：

根据贵单位的询价文件（项目编号： ，项目名称： ），我公司经研究，决定参与贵中心组织的本项目询价采购。

1.我方自愿按照询价文件规定的各项要求向采购人提供所需货物/服务，总报价详见单独密封的报价表（其中报价产品XXXX为进口产品）。

2.我公司愿意遵守询价文件中对竞标人的所有规定，一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

3.我方同意询价文件依据《四川省公共资源交易领域严重失信联合惩戒实施办法》（川发改信用规〔2019〕405号）、《关于对政府采购领域严重违法失信主体开展联合惩戒的合作备忘录》（发改财金〔2018〕1614号）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

4.我方为本项目提交的响应文件正本1份，用于询价报价。

5.我公司同意按照贵院要求提供与询价有关的一切数据或资料，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.我公司同意所递交的竞标响应文件在90天的询价有效期内有效，在此期间内我公司的询价有可能成交，我公司将受此约束。

7.我公司知道如用虚假材料或恶意方式向贵中心提出质疑，将承担相应的法律责任。同时承诺：我公司如果有上述行为，将无条件承担贵院相关的调查论证费用。

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

附件6：

**无行贿犯罪记录承诺函**

德昌县麻栗镇中心卫生院：

我公司参加贵中院组织的 （项目名称） （采购编号）招标活动。

郑重承诺：

公司名称：

公司法定代表人：

授权代表：

以上承诺对象在近 三 年以来无行贿犯罪记录。

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此承诺！

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日