**成都市成华区第七人民医院**

**（项目名称）采购项目**

**询**

**价**

**申**

**请**

**书**

**询价申请人：（全称并加盖单位公章）**

**X年X月X日**

## 法定代表人/单位负责人授权书

**（适用于非法定代表人直接参与）**

本授权委托书声明：我（姓名）系（询价申请人名称）的法定代表人，现授权（姓名）为我单位委托代理人，以本单位的名义参加（项目名称）的询价活动。委托代理人在询价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人(法定代表人): （签字或盖个人印章） 联系电话：

委托代理人： （签字） 手机：

委托代理人部门： 职务：

单位电话： 传真：

询价申请人： （全称并加盖询价申请人公章）

日期： 年 月 日

（须附法定代表人和授权代表身份证复印件）

## 法定代表人/单位负责人证明书

**（适用于法定代表人/单位负责人直接参与）**

询价申请人单位名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系（询价申请人名称）的法定代表人/单位负责人。

特此证明。

询价申请人：（单位公章） 。

日 期： 。

**注：1、询价申请人为法人单位时提供“法定代表人证明书”，询价申请人为其他组织时提供“单位负责人证明书”。**

**2、法定代表人/单位负责人直接参与询价并签署响应文件时才须提供；**

**3、应附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）**

**3、项目报价表1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **需求** | **数量** | **单位** | **最高限价（元）** | **报价（元）** | **品牌** | **参数** | **其他** |
| **1** | 乳牙拔牙钳 |  | 8 | 把 | 1840 |  |  |  |  |
| **2** | 热牙胶充填系统 |  | 1 | 台 | 6700 |  |  |  |  |
| **3** | 口腔无痛局麻仪 |  | 1 | 台 | 3000 |  |  |  |  |
| **4** | 儿童高速手机 |  | 10 | 把 | 7000 |  |  |  |  |
| 总金额： 大写（ ） |  |  |

注：1.所有报价均使用人民币，所报价格包含提供货物或服务过程中所产生的一切费用。

1. 须满足项目全部要求，否则为无效报价，详细需求见后。

承诺：提供的货物/服务符合国家及行业相关标准，符合相关法律法规等要求。

 供应商全称(盖章)：

供应商全权代表(签字)：

**4、项目报价表2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **需求** | **数量** | **单位** | **最高限价（元）** | **报价（元）** | **品牌** | **参数** | **其他** |
| **1** | 特定电磁波治疗器 |  | 5 | 台 | 3500 |  |  |  |  |
| **2** | 电子针疗仪 |  | 3 | 台 | 1500 |  |  |  |  |
| 总金额： 大写（ ） |  |  |

注：1.所有报价均使用人民币，所报价格包含提供货物或服务过程中所产生的一切费用。

1. 须满足项目全部要求，否则为无效报价，详细需求见后。

承诺：提供的货物/服务符合国家及行业相关标准，符合相关法律法规等要求。

 供应商全称(盖章)：

供应商全权代表(签字)：

**供应商承诺书**

致：成都市成华区第七人民医院

根据贵方 文件，我公司作为供应商向贵方提供完全满足技术需求的价格报价表一份，并保证所提供的全部文件内容真实有效，且资质证件完全符合国家和行业相关规定。

据此函，我公司承诺如下：

1.我们已详细审阅全部响应文件，且完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2.我们同意按照响应文件要求，提供的货物/服务符合国家及行业相关技术标准及要求，出具的报告具有真实性及合法性。

3.具有独立承担民事责任的能力；

4.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

5.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

6.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

7.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

8.符合法律、行政法规规定的其他条件。

 供应商全称(盖章)：

供应商代理人(签字)：

年 月 日

## 在中华人民共和国境内依法注册的法人或者其他组织的证明材料

**（如：营业执照等）**