**招标编号：LZBC2024-1400**

**西安文理学院运动与健康促进实验室设备购置项目**

**响 应 文 件**

**供应商： （盖章）**

**法定代表人或授权代表： （签字或盖章）**

**时 间： 年 月 日**

**一、谈判函**

**龙寰项目管理咨询有限公司：**

我公司收到贵单位（项目名称） 竞争性谈判文件，经详细研究，我们决定参加本次谈判活动。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1、愿意按照竞争性谈判文件中的一切要求，提供服务，完成合同的责任和义务。

2、我方已提交的响应文件。

3、我方已详细阅读了竞争性谈判文件，完全理解并放弃提出含糊不清或易形成歧义的表述和资料。

4、在规定的谈判有效期内撤回谈判响应文件，我们愿接受政府采购的有关处罚决定。

5、同意向贵方提供可能要求的，与本次谈判有关的任何证据或资料。我们完全理解最低报价不作为成交的唯一条件，且尊重谈判小组的结论和成交结果。

6、我方的谈判响应文件有效期为文件递交截止之日后90日历日，如我方成交，谈判响应文件有效期延长至合同执行完毕。

7、有关于响应文件的函电，请按下列地址联系。

供应商全称： （公 章）

法定代表人或被授权委托人： （签字或盖章）

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

帐 号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

**报价函**

**西安文理学院：**

我单位收到贵单位（招标编号：LZBC2024-1400） 谈判文件，我们决定参加该项目谈判活动，并参与谈判会议。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1、愿意按照招标文件中的一切要求，我公司的报价为：

响应总报价小写（¥）： ，大写： ；

交货时间： ，质保期： 。

2、如果我们响应文件被接受，我们将履行竞争性谈判文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量完成任务。

3、我们愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4、我们同意按招标文件规定，遵守贵公司有关规定和收费标准。

5、我方的投标文件有效期为自投标文件递交截止之日起 90 日历天。

6、所有关于本投标文件的函电，请按下列地址联系。

地 址：

开 户 行：

帐 号：

电 话：

传 真：

邮 编：

投标人名称：（公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**二、分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **生产厂家或品牌** | **规格型号** | **数量** | **单价** | **小计** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | |  |

注：1、分项报价表中的合计与报价函中报价不一致时，以分项报价表中的合计为准。

2、报价为完成所有采购内容所需的全部费用，包括成本费、人工费（工资、社保、福利等）、运输及仓储费、意外保险费、企业法定利润、财务费用、管理费用和税金等一切费用。

3、报价精确到小数点后两位，第三位四舍五入。

4、供应商未提供分项报价表视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理

投标人名称：（公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**三、法定代表人（单位负责人/自然人）身份证明**

供应商名称：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件。

注：自然人谈判的此处只附身份证复印件。

供应商： （盖单位公章）

年 月 日

**四、授权委托书**

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改 （项目名称）谈判响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：同谈判有效期。

被授权人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件及被授权人身份证复印件

注：法定代表人（单位负责人/自然人）本人直接谈判的不填写本部分内容。

供应商： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）： （签字或盖章）

身份证号码：

被授权人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

**五、资格证明文件**

以下相关资料需提供加盖公章的复印件：

1、供应商须提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，或自然人的身份证明；**（提供加盖公章的复印件或扫描件或电子件）**

2、提供采购活动前6个月（竞争性谈判公告发布时间）内依法纳税和缴纳社保的证明（至少提供一个月的纳税和缴纳社保的证明）,依法不需要缴纳社保及依法免税的供应商则需提 供相应的合法证明材料；**（提供加盖公章的复印件或扫描件或电子件）**

3、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**（详见供应商书面声明函，并加盖公章）；**

4、财务状况报告：供应商2023年经审计的财务报告（事业法人可提供部门决算报告）或开户银行出具的资信证明或政府采购专业担保机构出具的投标担保函。**（提供加盖公章的复印件或扫描件或电子件）**

5、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力书面声明函**（详见供应商书面声明函，并加盖公章）；**

6、供应商须提供《中小企业声明函》（残疾人福利性单位、监狱企业视同小型、微型企业）；**（详见中小企业声明函，并加盖公章）；**

7、其他供应商认为可以证明供应商资信、相关资质、具有服务经验的文件资料；

1. **附件1：**

**中小企业声明函(货物)**

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年〕46 号)的规定，本公司 (联合体)参加(西安文理学院)的(西安文理学院运动与健康促进实验室设备购置项目)采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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(工业)行业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，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)行业;制造商为(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:

1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。

**注：如不是该类企业则不需提供相关声明，若提供虚假材料谋取中标、成交的，将按照《政府采购法》第七十七条规定对投标人处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。**

**附件2：**

**供应商书面声明函**

龙寰项目管理咨询有限公司：

我方作为 项目名称 （项目编号：\_\_\_\_）的供应商，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前3年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。供应**商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。**

2、在参加本次政府采购项目经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）履行合同所必需的设备和专业技术能力**。**

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

1. **附件3：**
2. **残疾人福利性单位声明函**
3. 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）。
4. 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。
5. 备注：如不是该类企业则不需提供相关声明，若提供虚假材料谋取中标、成交的，将按照《政府采购法》第七十七条规定对供应商处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。
6. 单位名称（盖章）：
7. 日 期： 年 月 日

**附件4**：

1. **监狱和戒毒企业证明材料**
2. **监狱和戒毒企业投标时，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**

**六、技术、商务偏离表**

供应商名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **谈判文件要求** | **响应情况** | **偏离** | **说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1、表格不够用，各供应商可按此表复制；

2、供应商应承诺是否响应谈判文件中规定的实质性要求和条件，在此基础上，可做出其他有利于采购人的承诺，如供应商不承诺完全响应谈判文件中规定的实质性要求和条件，应对不响应部分的内容予以具体说明。如供应商不填写本部分内容，则视为供应商承诺完全响应谈判文件中规定的要求。

3、本表仅为参考，供应商可自拟格式，能说明问题即可。

供应商名称：（公章）

法定代表人（或负责人）或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日

**七、其他材料**

**1、政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理采购领域商业贿赂行为的号召，我公司再次承诺：

1.在参与采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2.不向采购人、采购代理机构和采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3.不向采购代理机构和采购人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与采购市场竞争并谋取中标、成交。

4.不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获取采购订单。

5.不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。

6.不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。

7.不与采购人、采购代理机构、采购评审专家或其他供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护采购市场秩序。

8.尊重和接受采购监督管理部门的监督和采购代理机构招标采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。

9.不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

供应商：（盖单位公章）

地址：

邮编：

电话：

年 月 日

**2、供应商投标资格承诺书**

我方承诺，不存在相关法律法规规定的禁止投标的情形。我单位的股权关系、与其他单位的管理关系和其他与本项目有关的利害关系等，作如下说明和承诺：

1.我方在本项目投标中，不存在与其他供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

1.1 股权关系说明

1.1.1 我单位法定代表人（单位负责人）姓名： 。

1.1.2 我单位控股的单位有 。

1.1.3 我单位被 （单位或自然人）控股。

1.2.管理关系说明

1.2.1 我单位管理的下属单位有 。

1.2.2 我单位的上级管理单位有 。

2.我方与采购人不存在利害关系及其他可能影响招标公正性的情形。

3.我方没有为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；

4.其他与本项目有关的利害关系说明： 。

5.信用记录

5.1我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

5.2我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

5.3我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

我方承诺以上说明如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

供应商： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日