**项目编号：LZBC2025-015**

**西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目**

**（ 包）**

竞争性磋商响应文件

**供应商名称： （加盖印章）**

**时 间：**

**目 录**

1. **竞争性磋商响应函**
2. **磋商报价表(第一次)**

**分项报价表**

1. **授权委托书**

**法定代表人身份证明**

1. **商务响应及资格证明**
2. **技术响应**
3. **其他承诺书**
4. **磋商响应人认为需要补充的内容**

**一**、**竞争性磋商响应函**

**西安市职业介绍服务中心：**

我单位收到贵单位西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目（ 包）竞争性磋商文件，我们决定参加该项目磋商活动，并参与磋商会议。为此，乙方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1.愿意按照竞争性磋商文件中的一切要求，磋商总报价为：

**人民币（大写） 元；¥ ；**

**服务期限： ；**

**服务地点： 。**

2如果我们竞争性磋商文件被接受，我们将履行竞争性磋商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.我们同意按竞争性磋商文件规定，遵守有关规定和收费标准。

5.乙方的竞争性磋商响应文件有效期为自提交磋商响应文件截止之日起90个日。

6.所有关于本竞争性磋商响应文件的函电，请按下列地址联系。

供应商（印章）：

地址：

开户行：

账号：

电话：

传真：

邮编：

法定代表人或授权代表签字（或盖章）：

年 月 日**二、磋商报价表(第一次)**

**项目编号：LZBC2025-015**

|  |  |
| --- | --- |
| 西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目（ ）包 | **磋商总报价：（大写） 元；¥ ；** |
| **服务期限： 。** |
| **服务地点： 。** |

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**三、授权委托书**

**致：西安市职业介绍服务中心：**

注册于（工商行政管理局名称）之（磋商响应人全称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为全权代表，参加西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目（ 包）（项目编号：LZBC2025-015）磋商活动，全权办理该项目的报名、竞争性磋商活动中的一切事宜。我公司对被授权人的签名负全部责任。

法定代表人签字（或盖章）： 被授权人签字（或盖章）：

身 份 证 号 ： 身 份 证 号 ：

附：法人代表、被授权人身份证复印件。（二代身份证人像、国徽两面都需复印）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  （人像面） | 被授权人身份证复印件  （人像面） |
| 法定代表人身份证复印件  （国徽面） | 授权人身份证复印件  （国徽面） |

本授权的有效期为自委托之日起至合同终止日。

供应商：（印章）

年 月 日

**法定代表人身份证明**

供 应 商： ；

单位性质： ；

地址： ；

成立时间： 年 月 日

经营期限： ；

姓名： ；性别： ；

年龄： ； 身份证号： ；

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

（附法定代表人身份证复印件）

供应商：（加盖印章）

年 月 日

**四、商务响应及资格证明**

供应商应按照竞争性磋商要求，编制和提交的内容应包括但不限于以下各项：

**商务条款偏差表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件要求 | 磋商响应文件响应条款 | 偏离 | 偏离简述  或相关证明材料 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

备注：

1.本表只填写磋商响应文件中与磋商文件有偏离（包括正偏离和负偏离）的内容，必须一一对应填写，**若无偏离则附此空表加盖单位印章**。

2.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其磋商或成交资格，并按有关规定进行处罚。

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**二、资格证明（以下相关资料加盖印章的复印件附在磋商响应文件内）：**

(1)法人或者其他组织提供营业执照等证明文件，自然人提供身份证件；

(2)供应商具有合法有效的人力资源服务许可证；

(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：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；

(4)税收缴纳凭证及社会保险缴纳的凭证：供应商在本项目磋商响应文件递交截止时间前六个月内任意一个月的税收缴纳凭证及社会保险缴纳的凭证。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金；

(5)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；

(6)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力书面声明函。

## 供应商书面声明函

**西安市职业介绍服务中心：**

乙方作为西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目（ 包）（项目编号：LZBC2025-015 ）的磋商供应商，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、乙方 （填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、乙方 （填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法失信主体名单。

4、乙方 （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。

如有不实，乙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：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺**

**西安市职业介绍服务中心：**

（供应商名称） 于 年 月 日在中华人民共和国境内 （详细注册地址） 合法注册并经营，公司主营业务为 ，营业（生产经营）面积为 ，现有员工数量为 ，其中与履行本合同相关的专业技术人员有（ 专业能力、数量 ），本公司郑重声明，具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**近三年业绩及相关证明材料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主名称** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.本表后附加盖印章的复印件（合同复印件必须含封面、内容、签订时间、盖章签字页等信息；中标通知书复印件必须含内容、落款时间、盖章等信息）。

2.投标人应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其磋商文件被拒绝。

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**五、技术响应**

（磋商响应人应按照竞争性磋商文件要求作出全面响应，格式自拟。）

**技术响应偏差表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件要求 | 磋商响应文件响应条款 | 偏离 | 偏离简述  或相关证明材料 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

备注：

1.本表只填写磋商响应文件中与磋商文件有偏离（包括正偏离和负偏离）的内容，必须一一对应填写，**若无偏离则附此空表加盖单位印章**。

2.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其磋商或成交资格，并按有关规定进行处罚。

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**附表：**

**供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | | 电子邮件 |  | | |
| 法定代表人（或负责人） | 姓名 |  | 技术职称 |  | | | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | | | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | | | | | | |
| 企业资质 |  | | 其中 | 员工总人数 | | |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 | | |  | |
| 注册资金 |  | | 中级职称人员 | | |  | |
| 基本账户开户银行 |  | | 初级职称人员 | | |  | |
| 基本账户账号 |  | | 技工 | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |

**供应商性质**

**中小企业声明函(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)参加西安市职业介绍服务中心的西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目采购活动，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. 西安市职业介绍服务中心的西安市职业介绍服务中心2025年就业困难人员农民工脱贫人口等重点群体就业援助活动项目（ 包），属于其他未列明行业；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1，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。

供应商：（印章）

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。

**非中小企业无需提供此函。**

**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，且本单位参加项目名称（项目编号：\_\_\_\_）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。

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**非残疾人福利性单位无需提供此函。**

**监狱企业证明文件**

根据财政部、司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

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。

**非监狱企业无需提供此函。**

**六、其他承诺书**

**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、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此承诺：

1. 在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。
2. 不向政府采购人、采购代理机构和政府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. 不向政府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政府采购市场竞争并谋取中标、成交。
4. 不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购订单。
5. 不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。
6. 不再提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。
7. 不与采购人、采购代理机构和政府采购评审专家或其他供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。
8. 尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府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、公正和诚实信用原则的行为。

供应商：（印章）

地址：邮编：

电话：

年 月 日

**供应商企业关系关联承诺书**

1、供应商股东及股权证明。

2、供应商在本磋商项目中，不存在与其他供应商负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺。

2-1、管理关系说明：

我单位管理的具有独立法人的下属单位有： 。

我单位的上级管理单位有： 。

2-2、股权关系说明：

我单位控股的单位有： 。

我单位被单位控股： 。

2-3、单位负责人： 。

3、其他与本项目有关的利害关系说明： 。

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

供应商：（印章）

法定代表人／授权代表签字或盖章：

日 期：

**其他供应商认为需要补充的承诺。**

**七、磋商响应人认为需要补充的内容**

其他磋商响应人认为需要补充的内容。