**南通市中医院灭鼠灭蟑服务项目附件**

**附件：**

**法定代表人身份证明书**

单位名称: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位性质: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

成立时间: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

经营期限: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_\_\_\_

职务: \_\_\_\_\_\_\_\_ 系: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明

投标人（盖公章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

注：附法定代表人身份证复印件

**授权委托书**

（被授权人参加投标时，须出示此证明）

致南通市中医院：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加（招标项目名称)项目的投标活动，全权处理一切与该项目投标有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认，我公司对被授权人签名的所有文件负全部责任。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名：性别：年龄：职务：

身份证号码：

手机：传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

**符合《政府采购法》供应商资格条款的声明函**

致南通市中医院：

关于贵院组织的 的招标项目，本公司自愿参加投标，并声明及承诺如下：

1. 我司完全符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

具有独立承担民事责任的能力；

具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

2、我司在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中（公司或法人）无重大违法记录（因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）；未因涉嫌违法违纪被检察机关立案调查；

3、我司符合法律、行政法规规定的其他条件；

4、本次投标文件的内容如有虚假或与事实不符的，评标委员会可将我司作无效投标处理，我司愿意承担相应的法律责任。

5、我方已清楚招标文件的要求及有关文件规定，承诺在本次招投标活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司承担。

特此声明！

投标人：（盖公章）

法定代表人或其授权代理人：（签字或盖章）

日 期: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

**无重大违法记录声明**

致南通市中医院：

我单位（投标人名称）郑重声明：

参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

年 月 日

**报价函**

致南通市中医院：

1. 根据已收到的招标文件，我单位经考察和研究上述项目询价文件后，我方愿以人民币 大写 （¥ 小写 ）元的投标总价并按上述招标文件的要求，在全面接受约定的权利、义务和责任的前提下承担本次招标的全部工作，
2. 据此函，我单位兹宣布同意如下：

1、我方已详细审核并确认全部询价文件，包括修改文件（如有）及有关附件。

2、如果贵方接受我方的投标，我方将保证按贵方的要求开始工作，并在贵方确定的各阶段计划内完成合同任务。

3、如果贵方接受我方的投标，我方将保证接受贵方的监督和管理，按要求提供服务。

4、在合同正式签署生效之前，本投标函连同询价文件、中标通知书和本投标文件将构成约束我们双方的合同。

5、如果我方中标，我方承诺本企业没有行贿记录。

投标人：（盖公章）

法定代表人或其授权代理人：（签字或盖章）

日 期: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日