

耒阳市 2025 年小型水库及堤防白蚁防治 采购

响应文件

供应商：供应名称（盖单位章）

年 月 日

一、响应声明

致耒阳市水利局：

我方已仔细研究了耒阳市 2025 年小型水库及堤防白蚁防治采购公告的全部内容，知悉参加线下竞价的风险，我方承诺接受采购公告的全部条款且无任何异议。

一、我方同意遵守响应文件中所做承诺。

二、我方提交响应文件一份，并保证响应文件提供的数据和材料是真实、准确的。否则，愿承担《政府采购法》第七十七条规定的法律责任。

三、我方愿意向贵方提供任何与本项采购有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

四、我方承诺遵守《政府采购法》《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部第 74 号令）的有关规定，保证在获得成交资格后，按照响应文件确定的事项签订政府采购合同，履行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

五、我方承诺在参与采购过程中，若出现《政府采购法》第七十七条、《政府采购法实施条例》第七十二条和《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令第 74 号）第五十四条规定之情形，我方同意接受条款规定作出的处罚。

六、我方承诺一旦中标，按照采购公告要求，保质如期完成项目。

附件 1：法定代表人身份证明(法定代表人参加谈判)

附件 2：法定代表人授权书(委托代理人参加谈判)

供应商名称(盖单位章)：

法定代表人或其委托代理人(亲笔签字)：_____

日期：_____年_____月_____日

附件 1:

法定代表人身份证明(法定代表人提交响应文件)

供应商名称: _____

统一社会信用代码: _____

注册地址: _____

成立时间: _____年 _____月 _____日

经营期限: _____

经营范围: _____ ;

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____

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

供应商名称(盖单位章):

法定代表人(亲笔签字):

日期: _____年 _____月 _____日

附件 2:

法定代表人授权书(委托代理人提交响应文件)

本人(姓名)系(供应商名称)的法定代表人,现授权(姓名)为我方代理人。代理人根据授权,以我方名义:(1)签署、撤回、提交耒阳市2025年小型水库及堤防白蚁防治响应文件; (2)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:_____。

代理人无转委托权。

本授权书于_____年____月____日签字生效,特此声明。

附:委托代理人身份证复印件及法定代表人身份证明

供应商名称(盖单位章):

法定代表人(亲笔签字):_____

委托代理人(亲笔签字):_____

日期:_____年____月____日

二、 供应商基本情况表

供应商名称（盖单位章）：

供应商名称				法定代表人	
统一社会信用代码				邮政编码	
委托代理人				电子邮箱	
营业 执照	注册资本		注册地址		
	登记机关		发证日期		
	经营范围				
基本账户开户行及账号					
税务登记机关					

附：营业执照复印件

三、财务会计制度

四、设备和专业技术能力

五、无重大违法记录声明

致耒阳市水利局：

我公司在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，包括：

（一）我公司或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员未因经营活动中的违法行为受到行政处罚；

（二）我公司或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员未因经营活动中的违法行为受到刑事处罚。

特此声明！

附：信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）查询的信用记录网上打印件，应包括网站网址、查询内容、查询时间。

供应商名称（盖单位章）：

法定代表人（亲笔签字）：

委托代理人（亲笔签字）：

日期： 年 月 日

附：信用中国网站查询报告

六、报价

致耒阳市水利局：

我公司报价金额大写_____（小写¥_____），详见下表：

序号	堤防/水库名称	堤防长度（km）	报价（元）
一	堤防		
1	大塘角防洪堤	0.09	
2	耒水零洲段堤防	0.39	
3	李家防洪堤	0.43	
4	刘家园防洪堤	0.07	
5	伍家防洪堤	0.51	
6	下桥边防洪堤	0.09	
7	新渡防洪堤	0.27	
8	徐家垌段	2.7	
9	长胜防洪堤	0.15	
10	朱子桥垌	0.04	
二	水库		
1	小山冲		
2	民台		
3	东风		
4	戴家冲		
5	野鸡坪		
6	大喇叭冲		
7	大石塘		
8	王子冲		
9	背里冲		
10	东冲		
11	长塘		
12	石油塘		
13	跃进塘		
14	扒叶塘		
15	万冲		
16	老力塘		
三	合计		

供应商名称（盖单位章）：

法定代表人（亲笔签字）：

委托代理人（亲笔签字）：

日期：_____年 月 日