陕西省消防救援总队

采购项目响应函

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

项目报价书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目报价  （元） | 大写：  小写： |
| 项目报价  组成说明 |  |
| 交货期/服务期/工期 |  |
| 质保期 |  |
| **说 明：**表内报价以元为单位,报价大写与小写不一致时,以大写为准。 | |

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

产品分项报价表

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 药品名称 | 生产  厂家 | 规格  型号 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价 | | 人民币大写： 小写： 元 | | | | | | |
| 备注：1.表内报价内容以元为单位，保留小数点后两位。  2.根据需要可调整表格内容。 | | | | | | | | |

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

营业执照复印件并加盖公章

有效许可证复印件并加盖公章

税收缴纳证明

（依法免税的供应商应提供相关文件证明）

具有履行合同所必需的设备和专业技术

能力的承诺

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

社会保障资金缴纳证明

参加本次采购活动

前三年内无重大违法记录的书面声明

陕西省消防救援总队：

我方 供应商名称 郑重声明：在参加本次采购活动前3年内的经营活动中没有重大违法记录。如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料”的规定接受处罚。  
 特此声明。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

法定代表人身份证明/法定代表人授权书

**1.法定代表人身份证明**

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：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 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（仅限参加投标时使用）

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证  正反面复印件 |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**2.法定代表人授权委托书**

陕西省消防救援总队**：**

注册于 工商行政管理局名称 之 供应商全称 的法定代表人 姓名 授权 授权代表姓名 为我方合法授权代表。代理人根据授权以我方名义签署、澄清、说明、递交、撤回、修改 项目名称 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。

代理人无转委托权。

说明：本授权委托书自签发之日起生效。

供应商名称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

身份证号码：

授权代表：（签字）

身份证号码：

签发日期： 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（正反两面）

授权代表身份证复印件

（正反两面）

法人和非法人组织公共信用信息报告

并加盖投标单位公章