### 云南中医药大学呈贡校区崇德楼窗帘更换项目（二次）

**报 价 文 件**

比选申请人： (加盖公章)

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

 年 月 日

**格式一：**

 **响应一览表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **报价及承诺** | **备注** |
| 1 | 报价（元） | 小写：大写： |  |
| 2 | 合同履行期限 |  |  |
| 3 | 履约地点 |  |  |
| 4 | 质量要求 |  |  |
| 5 | 质保期 |  |  |
| 6 | 其它 |  |  |

供应商：(盖章)

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**比选报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **所投产品名称** | **数量** | **计量单位** | **制造商名称** | **单价（元）** | **总价（元）** | **备注** |
| 1 | 窗帘 |  | 3500 | ㎡ |  |  |  |  |
| 总计（总报价） | **小写：¥****大写： 人民币** |

**注：该价格包含了原材料费、人工费、保险费用、运输费及其它一切费用。该报价应符合市场行情并能保证比选申请人完成履行项目所需的一切工作。此价格在项目实施期间将不因市场价格等的变化而调整。供应商报价时统一按照采购人预估数量3500㎡进行总价报价，最终结算数量以双方一起进行验收、测量为准。**

比选申请人（加盖公章) ：

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期：

**格式二：**1.营业执照副本（复印件加盖公章）

**格式三：**比选申请人在本项目报价文件提交截止时间前，在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”政府采购严重违法失信行为记录名单内无不良信息记录及“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）信用服务查询栏查询的“失信被执行人（按网站要求链接到中国执行信息网（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）查询）、重大税收违法失信主体”未出现不良信用信息记录（查询结果以采购人查询结果为准）。

格式四：参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**致云南中医药大学：**

根据“云南中医药大学呈贡校区崇德楼窗帘更换项目（二次）”比选公告的相关要求，我公司在此郑重声明：

参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，未受到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。

比选申请人（加盖公章）：

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期：2025年 月 日

**格式五：**

比选申请人需提供近三年经济行为未受到起诉的证明材料（提供企业出具的无诉讼承诺书）

**格式六：**

具有实施本项目须具备的专业技术和设备设施条件的书面声明。

**格式七：**

**法定代表人身份证明书**

比选申请人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （比选申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

比选申请人：（加盖公章）

日期：

**注：附法定代表人居民身份证复印件。**

**格式八：**

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明： （比选申请人全称） 的法定代表人代表本公司授权（委托代理人姓名）为本公司合法代理人，就贵方组织的有关（项目名称）项目的比选，以本单位名义参加。代理人在参加本项目过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

比选申请人（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

委托代理人（签字或盖章）：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 附：  |   |
| 委托代理人姓名： |  |
| 职 务： |  |
| 居民身份证号码： |  |
| 详 细 地 址： |  |
| 电 话： |  |

**注：附法定代表人及委托代理人居民身份证复印件。**

**格式九：**

**技术规格偏离表**

比选申请人应按所投产品的实际技术参数，逐条对应比选公告“四、采购内容及采购需求”中要求的技术规范如实、完整、准确的填写该表。

项目名称：云南中医药大学呈贡校区崇德楼窗帘更换项目（二次）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌、型号** | **原产地及制造****厂名** | **采购文件技术规范要求** | **所投产品技术规格** | **偏 离** | **说 明** |
| 1 | 窗帘 |  |  |  |  |  |  |

注：

**1、“偏离情况”的填写，优于或超过采购要求规格要求的填写“正偏离”，符合采购要求规格要求的填写“无偏离”，达不到或者不符合采购要求规格要求的填写“负偏离”；**

**2、必须逐项详细填写所投产品实际技术参数偏离情况，栏数不够请自行增加。**

**3.“★”号参数证明材料附于《技术规格偏离表》后。**

比选申请人（加盖电子公章）：

法定代表人或其委托代理人（电子签名或签章）：

日 期： 年 月 日

**格式十：** 其他比选申请人认为需提交的材料

商务服务、售后服务方案等