**报价文件格式**

（封面格式）

报价文件

项目名称：

项目编号：

报 价 人： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （签名）

日期： 年 月 日

**报 价 函（格 式）**

致：梧州市疾病预防控制中心

根据贵方 项目询价采购文件，项目编号 ，提交下述文件。

一、报价表

二、报价供应商须知一览表中要求报价供应商提交的文件

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、总报价（大写） 元人民币（￥ ），交货期：

2、我方同意在报价供应商须知规定的开标日期起遵循本报价文件，并在报价供应商须知一览表第5项规定的报价有效期满之前均具有约束力，并有可能成交。

3、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件：

⑴具有独立承担民事责任的能力；

⑵具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

⑶具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

⑷有依法缴纳税收和社会保障资金的良好纪录；

⑸参加此项采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法纪录。

4、我方根据询价采购文件的规定，承担完成合同的责任和义务。

5、我方已详细审核询价采购文件，我方知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

6、如果在报价截至时间后的报价有效期内撤回报价或者有其它违约行为，贵方对我方的报价保证金可不予退还。

7、同意向贵方提供贵方可能要求的与本报价有关的任何数据或资料。

8、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。

9、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，知悉以下法律责任：供应商有下列情形之一的，处以采购金千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为纪录名单，在一至两年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，有工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

⑴提供虚假材料谋取成交、成交的；

⑵采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

⑶与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；

⑷向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

⑸在采购过程中与采购人员进行协商谈判的；

⑹拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

与本报价有关的正式通讯地址为：

地址：

法定代表人或委托代理人签名：

报价供应商盖公章：

报价日期：

**注：未按照本报价要求填报的报价函将被视为非实质性响应报价，从而导致该报价被拒绝**

**报 价 表**

采购项目编号：

采购项目名称：

|  |
| --- |
| 总报价（人民币大写）： （¥ 元） |
| 交货期： |
| 供应商承诺： |

注：所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到个位数。

 分项报价总计价格必须与报价表一致。

法定代表人或委托代理人（签字）：

报价人名称（公章）：

报价时间： 年 月 日

**资格证明文件**

**（以下文件均需加盖公章、必须提供）**

1. **三证合一的营业执照副本内页复印件**
2. **执业证书复印件**
3. **法定代表人身份证复印件**