**响 应 文 件**

（资格性响应文件）

项目名称：自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目

供应商（加盖公章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

2024年 月 日

**一、响 应 函**

自贡市自流井区中医院：

根据贵方自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目环境影响评价编制服务的谈判邀请，正式授权的下述签字人XXX(姓名和职务)代表供应商 (供应商的名称)，提交响应文件。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

(1) 我们根据竞争性谈判文件的规定，承担完成合同的责任和义务。

(2) 我们已详细审核竞争性谈判文件全部内容，参考资料及有关附件，我们完全理解并放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

(3) 本报价有效期为自谈判之日起90个日历日，报价有效期满之前均具有约束力。

(4) 同意向贵方提供贵方可能要求的与本报价有关任何证据或资料。

(5) 我们完全理解贵方不一定要接受最低报价的报价或收到的任何报价。

与本报价有关的正式通讯地址为：

供应商名称：XXX（盖单位公章）

地址：XXX

电话：XXX

传真：XXX

邮政编码：XXX

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：XXX年XXX月XXX日

**二、法定代表人/负责人授权书**

自贡市自流井区中医院：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人/负责人姓名、职务）授权XXX（被授权人姓名、职务）为我方参加自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目环境影响评价编制服务谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

授权代表签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**三、承诺函**

自贡市自流井区中医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据谈判文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参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；

6.法律、行政法规规定的其他条件；

7.采购人根据采购项目提出的特殊条件：

7.1.参加政府采购活动的供应商及其现任法定代表人、主要负责人无行贿犯罪记录；

7.2公司经营范围具有环境影响评价报告编制或环境保护咨询服务等相关业务；

7.3.本项目不接受联合体投标

二、完全接受和满足本项目谈判文件中规定的实质性要求，如对谈判文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对谈判文件有异议的同时又参加谈判以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

法定代表人/负责人签字或者加盖个人私章：XXXX

授权代表签字：XXXX

供应商名称：XXXX（盖章）

日 期：XXX年XXX月XXX日

## 四、近三年在经营活动中无违法违规记录的声明

自贡市自流井区中医院：

本公司XXXXXX（供应商名称）参加自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目环境影响评价编制服务（项目名称）的谈判活动，现承诺我公司在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**五、参加采购活动的供应商及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录的承诺函**

自贡市自流井区中医院：

本公司XXXXXX（供应商名称）参加自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目环境影响评价编制服务（项目名称）的采购活动，现承诺我公司XXXXXX（供应商名称）及现任法定代表人XXXXXX（姓名、职务）、主要负责人XXXXXX（姓名、职务）不具有行贿犯罪记录。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**六、供应商诚信情况承诺书**

自贡市自流井区中医院：

本单位XXX（供应商名称）参加自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目环境影响评价编制服务的采购活动，现本单位做出如下承诺：

（一）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

（二）为采购项目**环境影响评价报告编制**服务的供应商。

（三）本单位在投标截止日前被财政部门记入诚信档案的且在有效期内的失信行为的有XXX次。

（四）本单位在投标截止日前被工商部门、税务部门、审判机关及其他有关部门单位认定且处于有效期内的失信行为的有XXX次。

如违反以上承诺，本单位愿承担一切法律责任。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

注：

1.供应商的失信行为受到行政处罚或司法惩处的，评审时不再对其以价格加成进行惩戒。

2.此承诺函为参考格式，供应商可根据自身情况调整。

3.填写失信行为的次数时，建议使用大写数字，如零、壹、贰、叁、肆等。

**七、首次报价函格式**

**项目名称：**自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目

|  |  |
| --- | --- |
| 项项目名称 | 自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目 |
| 报报价合计 | 报价合计： 元（大写： 元整 ） |

注：1.报价应是最终总价，包括本项目环境影响评价报告的编制费、评估费、监测费、专家及会务费以及供应商完成本项目所需运营费和谈判文件规定的其它费用等。

2.本项目报价为固定总价合同，根据采购人提供的最高限价下浮报价。不按上述报价的，作无效响应处理。

3.“报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

**供应商名称：XXX（盖单位公章）**

**法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX**

**日 期：XXX年XXX月XXX日**

**八、最终报价函**

**项目名称：**自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目

|  |  |
| --- | --- |
| 项项目名称 | 自贡市自流井区中医院老院区基础设施建设项目 |
| 报报价合计 | 报价合计： 元（大写： 元整 ） |

注：1.报价应是最终总价，包括本项目环境影响评价报告的编制费、评估费、监测费、专家及会务费以及供应商完成本项目所需运营费和谈判文件规定的其它费用等。

2.本项目报价为固定总价合同，根据采购人提供的最高限价下浮报价。不按上述报价的，作无效响应处理。

3.“报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

**供应商名称：XXX（盖单位公章）**

**法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX**

**日 期：XXX年XXX月XXX日**

**九、供应商认为需要提供的其他内容**

**（格式不限，供应商自拟）**