正（副）本

致：赣州市中心血站

## 

## 咨

## 询

## 文

## 件

**项目名称：**

**响应供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

目 录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **页码** |
| 1 | 咨询响应函 |  |
| 2 | 项目响应参数 |  |
| 3 | 报价一览表 |  |
| 4 | 法定代表人授权书 |  |
| 5 | 响应供应商关于无重大违法记录书面声明函 |  |
| 6 | 供应商资格证明文件 |  |
| 7 | 其他证明文件 |  |

## 一、咨询响应函

致：赣州市中心血站

（响应供应商名称）系中华人民共和国合法企业，我方就参加本次咨询有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受咨询公告所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺，后续采购价格不高于此次咨询结果。

四、与此次咨询相关一切正式往来信函请寄：

地址 ： 传真：

电话 ： 电子邮件：

法定代表人（ 或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

## 二、项目响应参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 赣州市中心血站献血车项目响应参数、 | | |
| 厂商名称： （公章） | | |
| **（一）** | **车辆部分** | **响应参数** |
| 1 | 品牌及车型 |  |
| 1.1 | 长\*宽\*高 |  |
| 1.2 | 车厢内高 |  |
| 1.3 | 轴距 |  |
| 1.4 | 最小转弯直径 |  |
| 1.5 | 前悬/后悬： |  |
| 1.6 | 前/后轮距 |  |
| 1.7 | 最大总质量 |  |
| 1.8 | 发动机 |  |
| 1.9 | 排放标准 |  |
| 1.1 | 变速箱 |  |
| 1.11 | 舱体温度报警装置 |  |
| 1.12 | 燃料箱 |  |
| 1.13 | 轮胎 |  |
| 1.14 | 前轮轮胎爆胎应急安全装置 |  |
| 1.15 | 外后视镜 |  |
| 1.16 | 顶风窗 |  |
| 1.17 | 安全锤 |  |
| 1.18 | 灯具 |  |
| 1.19 | 雨刷器 |  |
| 1.2 | 空调系统 |  |
| 1.21 | 乘客门 |  |
| 1.22 | 灭火弹 |  |
| 1.23 | 倒车影像 |  |
| 1.24 | 电子钟 |  |
| 1.25 | 集成中控 |  |
| 1.26 | 司机乘客椅 |  |
| 1.27 | 行车记录仪及车内监控 |  |
| 1.28 | 车身结构 |  |
| 1.29 | 侧舱门 |  |
| 1.3 | 视听系统 |  |
| 1.31 | 车载无线网络 |  |
| 1.32 | LED显示屏 |  |
| 1.33 | 空气消毒机一台 |  |
| 1.34 | 风幕机一台 |  |
| 二 | 内饰 | |
| 2.1 | 内饰 |  |
| 三 | 改装部分 | |
| 3.1 | 医用冰箱一台 |  |
| 3.2 | 工作设施（含登记台1个，L型化验台1个，采血台2个，热合台1个，可升降米黄色护士圆凳10个，长条休息椅2个） |  |
| 3.3 | 采血椅4件 |  |
| 3.4 | 服务设施含饮水机柜1个，脚踏洗手池1套，净水箱≥120L,垃圾桶4个,衣帽钩5个，后高地板通顶储物柜2个，后高台休息床垫1个，围帘1套，台式饮水机1台，微波炉1台，折叠工作台1个，笔记本电脑6台，尿素液10桶，老肯牌空气消毒机5台 |  |
| 3.5 | 灯光设施（长条灯一套，紫外线消毒灯） |  |
| 3.6 | 市电发电设施（柴油超静音发电机一套） |  |
| 3.7 | 市电空调设施（只能变频冷暖中央空调一套） |  |
| 3.8 | 市电配电设施 |  |
| 3.9 | 其他（稳压器一台） |  |
| 四 | 舱体部分 |  |
| 五 | 整车防腐性能 |  |
| 六 | 相关设备（低速冷冻离心机2台） |  |

## 三、报价一览表

 响应供应商（公章）                                          单位： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 报价 |
|  |  |

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人及电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 时间：  年 月 日

## 四、法定代表人授权书（非法人代表参与投标时提供）

致:赣州市中心血站

（响应供应商法定代表人名称）是 （响应供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码） 表代表我单位全权办理上述项目的设备咨询、投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法人身份证明**（复印件正、反两面）**  粘贴被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |

## 五、响应供应商关于无重大违法记录书面声明函

致：赣州市中心血站

我公司在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有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、较大数额罚款等重大违法记录。

特此声明。

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

## 六、响应供应商资格证明文件

1、营业执照、税务登记证、机构代码证（三证（五证）合一的提供三证（五证）合一证件）

**七、其他证明文件**