附件2

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 | 服务内容清单及报价等 |  |
| 3 | 法定代表人授权书 |  |
| 4 | 响应供应商关于无重大违法记录书面声明函 |  |
| 5 | 供应商资格证明文件 |  |
| 6 | 其他证明文件 |  |

## 咨询响应函

## 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、我方提交的所有咨询文件、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、与此次报名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、服务清单及报价

|  |
| --- |
| **服务清单** |
| **1.服务地点** | 赣州市中心血站及固定献血点 | / |
| **2.服务明细** |  | 须符合项目需求内容(附件1），其他服务可自行增加。 |
| **3.服务时间** | 两年 |  |
| **4.服务报价****总价（元）** |  |  |
| **5.服务参数（正偏离/负偏离，如果偏离请列出偏离内容）** |  |  |
| **6.其他内容** |  |  |

备注：1、此报价为包干价含税，报价应当包括所有物资、产品、服务运输、供应、人工、宣教、技术培训、售后服务、等伴随服务价格。服务期间不再支付其他费用。

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

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

时间： 年 月 日

## 三、法定代表人授权书

## （非法人代表参与投标时提供）

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） 代表我单位全权办理上述项目的服务咨询、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）** |

## 四、响应供应商关于无重大违法记录

## 书面声明函

赣州市中心血站：

我公司在参加本次咨询活动前三年内，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

## 五、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）：

六、其他文件

如：服务方案