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 | 报价一览表 |  |
| 3 | 货物详单及分项报价 |  |
| 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 | 技术和服务要求响应表 |  |
| 8 | 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，我方就参加本次投标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，以后的采购价不高于此次咨询结果，项目维保期不低于此次咨询结果。

四、与此次设备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、 响应货物报价一览表

 响应供应商（公章）                                          单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 质保期 | 金额 | 制冷系统品牌、型号（含压缩机、冷凝器、冷风机） |
| 冷库1（供血科红细胞冷藏库） |  |  |  |
| 冷库1（智能化血浆冷库储存系统） |  |  |  |
| 冷库2（成分科红细胞冷藏库） |  |  |  |
| 冷库2（成分科血浆冷冻库） |  |  |  |
| 冷库3（设备科试剂冷藏库） |  |  |  |
| 总价： | |  | |

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

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

 时间：  年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、货物详单及分项报价** | | | | | | | | |
| **设备名称：** | | | | | | | | |
| **序号** | **项目名称** | **型号/配置描述** | **品 牌** | **数量** | **单位** | **备 注** | **单价** | **总价** |
|
| **一** | **制 冷 系 统** | | | | | | | |
| 1 | ……（注：根据响应实际据实列出） |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **二** | **库体保温** | | | | | | | |
| 1 | ……（注：根据响应实际据实列出） |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **三** | **电气控制系统** | | | | | | | |
| 1 | ……（注：根据响应实际据实列出） |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **四** | **智能化系统（如有）** | | | | | | | |
| 1 | ……（注：根据响应实际据实列出） |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **五** | **软件模块（如有）** | | | | | | | |
| 1 | ……（注：根据响应实际据实列出） |  |  |  |  |  |  |  |
| **六** | **其他（如有）** | | | | | | | |
| 1 | ……（注：根据响应实际据实列出） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 七、合计： | | | | | | |  |  |

## 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、技术和服务要求响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 技术和服务要求 | 投标响应参数 | 是否偏离及说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**八、其他证明文件**

包括但不限于所投产品**详细参数**，产品彩页以及咨询公告要求的其他证明文件、**同类产品业绩**等（要求清晰好辨认）。