致：江门市五邑中医院恩平分院

投

标

文

件

项目名称：

供应商：

地址：

日期：

目录

一、项目报价……………………………………………………1

二、项目方案……………………………………………………2

三、技术和商务偏离表…………………………………………3

四、售后服务……………………………………………………4

五、资信状况……………………………………………………5六、经营业绩……………………………………………………7

七、人员配置……………………………………………………8

格式一 （报价表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 规格型号 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |
| 总计金额 | |  |  |  |  |

供应商名称（盖公章）：

法人代表或授权代理人签名：

联系电话：

身份证号：

报价日期： 年 月 日

格式二（项目方案）

供应商名称：

**格式自拟。**

格式三（技术和商务要求偏离表）

供应商名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目要求 | 供应商应答 | 响应或差异情况说明 |
|  |  |  |  |
|  |  | （此表可延长） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | （此表可延长） |  |

**注：如果与完全没有差异，此表填写全部响应，此时将被视为完全响应项目中所给出的关于该项目要求的全部指标。**

供应商盖公章：

格式四（售后服务方案）

供应商名称：

**格式自拟。**

格式五（资信状况）

1.营业执照；

2.法定代表人和授权代理人身份证复印件，授权书原件；

3.国家企业信用信息公示系统（http://www.gsxt.gov.cn）信用记录查询结果；

4.供应商认为需要补充的其他相关证明文件或材料。

**注：供应商应当提供加盖单位公章的相关证明文件或材料。**

信用记录自查承诺函及网页证明

采购人：

关于本企业信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中企业信用信息、“国家企业信用信息公示系统”（http://www.gsxt.gov.cn）信息查询、“政府采购网”（ www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为等查询结果，截至规定的报价响应截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中，同时提供信用记录查询结果的打印页面(具体详见后附网页打印)。特此承诺！

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

备注：

1.网上信用记录截图须打印并盖公章。

2.采购人将对文件内容及网页证明的真实性和有效性进行审查、验证，如有造假或情况不一致，将导致报价无效！

格式六（同类项目销售业绩）

供应商名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目时间/  项目地点 | 项目金额 | 联系人/  联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

（附相关产品采购合同的佐证材料）

供应商代表签名及盖公章：

格式七（人员配置）

**格式自拟。**