响应文件格式模板

（一）议价采购报价函

**议价采购报价函**

重庆医科大学附属永川医院：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的议价采购文件，经详细研究，决定参加该项目的议价采购。

1、愿意按照议价采购文件中的一切要求，提供本项目的服务，初始报价见“分项报价明细表”。以我公司最后报价为准。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件正本 份，副本 份。

3、我方承诺：本次议价采购的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方议价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个议价采购过程中，我方若有违规行为，接受按照《中华人民共和国政府采购法》和《议价采购选文件》之规定给予惩罚。

6、我方若成为成交回收方，将按照最终议价采购结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方未为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

回收方（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

邮箱：

年 月 日

（二）分项报价明细表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 废品类型 | 回收方式 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 废铁产品 | 自行拆卸，并处理垃圾 | 公斤 |  |  |
| 废铜产品 | 自行拆卸，并处理垃圾 | 公斤 |  |  |

注：

1.以上报价均为全费用综合报价，应包含回收款、运输费、搬运费、清洁费、保险费、税费等各项费用；

2.请回收方在采购现场完整填写本表；

3.该表可扩展。

回收方： 法定代表人或法定代表人授权代表：

（回收方公章） （签字或盖章）

年 月 日

（三）营业执照

法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件

（四）法定代表人身份证明书（格式）

项目名称：

项目编号：

致： 重庆医科大学附属永川医院 ：

（法定代表人姓名）在 （回收方名称）任 （职务名称）职务，是（回收方名称） 的法定代表人。

特此证明。

（回收方公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（五）法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

项目编号：

致：重庆医科大学附属永川医院 ：

（回收方法定代表人名称）是 （回收方名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的议价采购、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）： 回收方法定代表人（签字）：

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（回收方公章）

年 月 日

（六）书面声明

项目名称：

项目编号：

致：重庆医科大学附属永川医院：

（回收方名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的货物和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn） “失信被执行人”、 “重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受医院的检查验证，我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（回收方公章）

年 月 日

（七）再生资源回收经营备案登记证