## 响应文件格式

## 响应文件的外包装封面格式：

**浙江中医药大学附属第二医院**

**院内采购响应文件**

项目名称：2024年度总结表彰大会场地租赁

供应商名称：

日期：2024年12月 日

## 响应文件目录（按顺序）

一、项目需求响应承诺书

二、法定代表人授权委托书

三、营业执照复印件

四、供应商通讯地址及联系方式

五、报价一览表

六、其他资料

1.类似服务项目业绩（自2021年1月1日起至今合同复印件)

2.供应商提供的其他优惠条件

3.供应商认为有必要提供的其它资料

## 项目需求响应承诺书

## 响应承诺书

浙江中医药大学附属第二医院：

（供应商名称）参与贵院的2024年度总结表彰大会场地租赁 项目院内采购，对“附件1：2024年度总结表彰大会场地租赁采购需求”中“二、采购要求”及“三、商务要求”的内容完全响应，满足采购需求。

（如有负偏离一项或未响应的内容，请列明。）

供应商盖章：

日 期：

## 二、法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

（法定代表人签署不需提供此书）

浙江中医药大学附属第二医院：

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加贵院 2024年度总结表彰大会场地租赁 项目的院内自行采购活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

被授权人无转委托权，特此委托。

（附被授权人身份证正反双面复印件）

法定代表人签字：

供应商盖章：

时间： 年 月 日

## **三**、营业执照复印件

## 四、供应商通讯地址及联系方式

## 供应商全称：

通讯地址：

联系人：

联系电话：

联系邮箱：

## 五、报价一览表

**报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **供应商名称** | **报价（元）** | **备注** |
|  |  |  |

注：报价包含场地租金、能耗费、税费等一切费用。

供应商盖章：

日 期：

## 六、其他资料

1.同类项目业绩（2021年1月1日起至今合同复印件)

2.供应商提供的其他优惠条件

3.供应商认为有必要提供的其它资料