**附件2　响应文件格式**

**1.响应文件的外包装封面格式**

**院内采购响应文件**

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

供应商地址：

法定代表委托授权人（联系人）：

联系方式：

年 月 日

**2.响应文件封面格式**

**正本/副本**

**院内采购响应文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

供应商名称：

供应商地址：

年 月 日

**3. 响应文件目录**

（1）法定代表人授权委托书；

（2）报价一览表；

（3）报价明细表；

（4）资格证明材料：

①法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

②具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；

③无重大违法行为承诺书；

（5）供应商情况介绍；

（6）采购需求响应表（采购内容及需求见附件1）；

（7）项目实施方案；

（8）质量保证措施；

（9）项目实施人员一览表；

（10）建议及其他优惠承诺；

（11）2022年1月1日以来具有同类项目业绩情况；

（12）供应商认为需要提供其它技术资料；

（13）其他与评审评分相关的证明材料、资料。

**附件：法定代表人授权委托书格式：**

**法定代表人授权委托书**

**致：**  **：**

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 项目的院内采购活动，并代表我方全权办理针对上述项目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。

被授权人签名： 法定代表人签名：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

供应商公章：

年 月 日

|  |
| --- |
| 附被授权人身份证正反双面复印件 |

**附件：报价一览表**

**报价一览表**

项目编号：

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

法定代表人或授权委托人签字：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**附件：报价明细表格式**

**报价明细表**

项目编号： 金额单位：人民币（元）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **各项费用组成** | **数量** | **单价（元）** | **单位** | **合计（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … | ……………… | ………… | ………… |  |  |
| **报价（元）** | | |  | | |

法定代表人或授权委托人签名：

供应商盖章：

日 期： **附件：采购需求响应表格式**

**采购需求响应表**

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或授权委托人签名：

供应商盖章：

日 期：

**附件：无重大违法行为承诺书**

**无重大违法行为承诺书**

浙江中医药大学附属第二医院：

我方愿意参加贵方组织的项目采购活动，并就参加本次采购活动有关事项郑重声明如下：

1.我方向贵方提交的所有文件、资料都是准确的和真实的。

2.我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

3.我方未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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。

4.以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

承诺单位（公章）：

法定代表或其授权人（签字）：

日期： 年 月 日