**2025年-2026年滁州市妇幼保健计划生育服务中心新院区花卉、绿植租赁服务采购项目询价响应文件**

**（正本）**

**供应商名称：（公章）**

 **年 月 日**

**目 录**

1.法定代表人身份证明（或委托代理人授权委托书）（格式见附件）；

2.供应商营业执照（或提供三证合一的有效证件）（复印件）；

## 3.诚信报价承诺书（格式见附件）；

4.询价函（格式见附件）；

5.服务承诺（格式见附件）；

**以上材料须按顺序装订，均须加盖供应商公章。供应商所提交的询价响应文件的完整与否，直接影响供应商的询价响应文件评审。**

**项目联系人： 联系电话： （因项目采用不见面方式开标，若开标过程中出现询标等情况，以便在电话沟通联系，供应商应保持联系电话畅通，如供应商未留上述信息或电话未能正常接通等，因此导致的一切后果由供应商自行承担）。**

**附件一**

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

**附：法定代表人有效身份证复印件**

 供应商： （盖单位章）

 年 月 日

**或法定代表人授权书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司法定代表人授权委托代理人，参加 采购人 的 的询价活动。代理人在投标、开标、评标、合同询价过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权，特此委托。

 **附：法定代表人有效身份证复印件**

**授权代理人有效身份证复印件**

 授权代理人： （签字或盖章）

 投 标 人： （盖章）

 法定代表人： （签字或盖章）

 日 期： 年 月 日

**附件二**

**诚信报价承诺书**

本人以企业法定代表人的身份郑重承诺：

一、将遵循公开、公正和诚实信用的原则自愿参加 项目的询价活动；

二、所提供的一切材料都是真实、有效、合法的；

三、不出借、转让资质证书，不让他人挂靠投标，不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取成交；

四、不与其他供应商相互串通投标报价，不排挤其他供应商的公平竞争、损害采购人的合法权益；

五、不与采购人、代理机构或其他供应商串通投标，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益；

六、我公司没有下列情形： 1、被人民法院列入失信被执行人的；2、我公司及其法定代表人、拟派项目经理（项目负责人）前三年有行贿犯罪行为的；；3、被市场监督管理部门列入经营异常名录或者严重违法企业名单的；4、被税收部门列入重大税收违法案件当事人的；5、被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单的；6、在“信用中国”网站上披露仍在公示期的严重失信行为的；

七、严格遵守开标现场纪律，服从监管人员管理；

八、保证成交后不转包，若有分包征得采购人同意；

九、保证成交之后，按照投标文件要求提供相关后续服务；

十、保证企业及所属相关人员在本次投标中无行贿等犯罪行为；

十一、如在投标过程和公示期间发生投诉行为，保证按照相关规定要求进行。投诉内容符合要求，投诉材料加盖企业公章或由法定代表人授权委托人签字，并附有关身份证明复印件。不恶意投诉，对本公司提供的投诉线索的真实性负责，否则愿接受有关部门的处罚。

以上内容我已仔细阅读，本公司若有违反承诺内容的行为，自愿接受取消投标或者成交资格、记入不良行为记录、响应保证金不予退还等有关处理，愿意承担法律责任，给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

开户银行： 基本账户：

供应商（盖章）： 法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

**附件三**

 **询价报价函**

滁州市妇幼保健计划生育服务中心 :

我单位参加2025年-2026年滁州市妇幼保健计划生育服务中心新院区花卉、绿植租赁服务采购项目

询价活动，并报价。

1.按询价文件的规定提供项目货物及服务，总报价为人民币（大写）： 、（小写） ： 元人民币，并完成本次采购所有供货（服务）内容并经采购人验收合格。

2.我方按照《询价文件》规定提供报价书正本1份。

3.我方已完全理解《询价文件》的全部内容。

4.本次报价自报价书送达之日起60日内有效。

5.如果我单位的报价被接受，我单位将按要求的时间签订采购合同，履行询价采购文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量提供服务。

报价方全称：（盖章）

法定代表人（授权委托人）：（签字或盖章）

 年 月 日

**附件四**

**服务承诺书**

致： （采购人） ：

 本承诺声明：（供应商名称）对本询价文件的相关要求 （完全响应）。若有幸成交将严格按照以上承诺进行服务。

特此声明

 法定代表人或代理人（被授权人）： （签字或盖章）

 供应商名称： （公章）

日 期：