**洪湖市人民慢病大楼围帘安装工程**

**投 标 文 件**

**投标单位：**

 **日** **期：**  **年**  **月 日**

目录

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 询价书 |
| 2 | 报价组成情况表 |
| 3 | 货物（服务）清单 |
| 4 | 资格性检查和符合性检查对照表 |
| 7 | 法人（负责人）代表授权书 |
| 8 | 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 |
| 9 | 符合相关规定的对务状况报告及书面承诺书，依法缴纳税收和社会保障资金的书面承诺书 |
| 10 | 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料及书面承诺书 |
| 11 | 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 |
| 12 | 未被列入“信用中国”、“中国政府采购网”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的网页打印件及书面声明。 |
| 13 | 检测报告 |

**一** **、** 报 价 函

致：洪湖市人民医院

依据 （洪湖市人民医院慢病大楼围帘安装工程） 项目（项目编号： HHRMYY-20241031 ）竞争性询价的询价邀请，我方代表 （ ） 经正式授权并代表供应 商 （ ） 提交下述文件：

**1.** 询价响应文件；

**在此，我方宣布同意如下：**

1）应提交和交付的货物（或服务）询价总价为 大写： （小写： 元） ；

2）按竞争性询价文件的约定履行合同责任和义务；

3） 已详细审查全部竞争性询价文件，包括 （修正或补充文件）（如果有的话） ， 对此无异议；

4）询价有效期为自提交询价文件截止之日起，共 30 个日历天；

5）提供按照贵方可能要求的与询价有关的一切数据或资料；

6）报价单位：武汉市荣罡建筑装饰工程有限公司

7）日 期：2024年 月 日

**附件** **1：[资格审核表](https://www.hbxtyy.cn/wcs/Upload/202304/64446ac5b1230.xls)**

|  |
| --- |
| **资格审核表** |
| 招标项目名称 | 慢病大楼围帘安装 | 招标编号 | HHRMYY-20241031 |
| 申请单位名称 |  | 申请单位地址 |  |
| 《企业法人营业执照》是否符合要求 | \* | 法人代表 |  |
| 经营许可证 |  | 税务登记证 |  |
| 法人授权被委托人姓名 |  | 被委托人身份证号 |  | 联系电话及邮箱 |  |
| 制造商授权书(制造商投标除外) |  | 是否清晰完整 | \* |
| 审查人员 | \*  |
| 备注 | \* |
| 注：本表中带\*由工作人员填写。本表填制后需加盖单位印章，提交资料时一并提交。报名时须提交公司营业执照、经营许可证、税务登记证、组织机构代码、厂家授权书及公司法定代表人授权委托书扫描件（加盖红章，公司法定代表人授权委托书需带法定代表人签字或印鉴）一并提交。 |

**洪湖市人民医院慢病大楼围帘安装清单**

|  |
| --- |
| 慢病大楼围帘报价清单 |
| 序号 | 项目 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | 医用隔帘 | 套 | 153 |  |  | 7米/套，定制医用帘，阻燃布料 |
| 2 | 医用隔帘暗装轨道 | 米 | 673 |  |  | 结合吊顶铝合金暗装L型轨道（吊丝、轨道及转角等配件）。 |
| 3 | 普通窗帘（窗户） | 米 | 1980 |  |  | 阻燃布料 |
|  | 合计 |  |  |  |

**询价单位：**

**日 期： 年 月 日**

**法定代表人授权书**

洪湖市人民医院 ：

兹授权 同志为我单位参加贵方组织的（慢病大楼围帘安装）采购活动的供应商授权代表，全权代表我公司处理在项目采购活动中的一切事宜。代 理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

被授权代表无转委托权，在得到授权后方可签署响应文件。 授权单位（签章）：武汉市荣罡建筑装饰工程有限公司

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码： 签发日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证（复印件）  |

**营业执照**

**资质证书**

**未被列入“信用中国** **”网站失信被执行人、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的声明函、** **网页**

**打印件**

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料及书面承诺书**

**参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

**布料检测报告**