**响 应 文 件**

**项 目 名 称：**

**响应供应商名称 ：**

**日 期 ：**

**授权代理人 ：**

**联 系 手 机：**

**提醒：.请各响应供应商按后面格式制作响应文件，否则一律视为无效响应。**

**目录**

**（注：须逐项标识页码，逐项加盖公章）**

**报价一览表**

响应供应商全称（加盖公章）： 被授权代表签名：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 总报价 | 大写：  小写： |

日期： 年 月 日

填写说明：

**1.必须加盖响应单位公章（复印件无效），被授权代表签名；**

2.要另附明细报价。

**法人授权委托书**

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法人代表姓名）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为我方就南京中医药大学 项目采购活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起生效，特此声明。

被授权人（手写签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人身份证号：

授权单位法人代表（手写签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：

日期：

**被授权代表的身份证明**

**营业执照复印件**

**财务状况报告**

**资产负债表、损益表、现金流量表或会计师事务所提供的财务状况报告**

**企业依法缴纳税收（增值税、企业所得税等）证明**

**企业依法缴纳社会保障资金证明**

**服务承诺**

**违约赔偿承诺**

**分项报价表**

响应供应商全称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  | | |

法定代表人或授权代表签字：

公章：

商务条款响应及偏离表

响应供应商全称（加盖公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 采购文件要求 | 是否响应 | 响应供应商的承诺或说明 |
| 服务要求 |  |  |  |
| 交货时间 | 合同签订后 天内 |  |  |
| 交货方式 |  |  |  |
| 交货地点 |  |  |  |
| 付款方式 |  |  |  |
| 投标币种 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：