院内遴选响应文件格式

响

应

文

件

采购项目名称：

响应人名称：(盖章)

本项目负责联系人、联系电话：

日期：2025年 月 日

**一、响应函（格式）**

响应函

致 采购人：

我方收到贵方采购要求，并已了解 项目采购要求全部内容，经仔细研究，我方决定参加此次 项目的报价。

1. 我方愿意按照采购要求的一切要求，提供本项目的报价见《报价一览表》。
2. 我方愿意提供采购要求中的文件、资料（具体内容如下）：
3. 有效营业执照副本(复印件加盖供应商公章)：
4. 法定代表人授权书
5. 报价表及其他优惠承诺
6. 如果我方的响应文件被接受，我方将履行采购要求，按期、按质、按量，完成项目任务。
7. 我方认为贵单位有权决定成交者。
8. 我方愿意按《民法典》和合同条款履行自己的全部责任。在合同履行过程中，双方如有争议，同意由采购人协调解决，并按相关法规和有关文件规定处理。
9. 我方认可并保证遵守采购要求的所有规定，放弃对采购提出质疑的权利。
10. 我方决不提供虚假材料谋取成交、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方的处罚。

响应人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表(签字或盖章)：

电话：

传真：

通讯地址：

邮编：

日期： 年 月 日

**二、法定代表人授权书(格式)**

本授权书声明: (响应人名称) (法定代表人姓名、职务)授权 (被授权人的姓名、职务)为我方参加 项目 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 日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章:

职 务:

单位名称:

被授权人签字或盖章:

职 务:

联系电话：

单位名称:

响应人名称(公章):

日 期:

**附：法定代表人、被授权人身份证**

**三、有效营业执照副本(复印件加盖供应商公章)、有效食品经营许可证(复印件加盖供应商公章)、具备托管资质相应的证明材料**

**四、近两年相关业绩证明（合同复印件须加盖公章）、与总工会、妇联合作的佐证资料**

**五、针对本项目的服务内容、措施方案及增值服务内容的资料**

**六、响应人认为有必要提供的其他资料**

**七、报价一览表及其他承诺内容**

1. **★特别提醒：1.本次遴选采购采用一次性报价，不接受二次报价，此报价包括但不限于托管服务期内一正餐两副餐、专车到医院接送等所产生的一切费用。无特殊情况，不询问与价格有关问题，请谨慎填写价格。**

**2.响应文件密封包装，密封处加盖公章，并在封面处标注本项目名称、供应商名称、联系人及联系方式，因标注不清而产生后果由响应人自负。**

**3.响应文件份数:纸质版一式三份，加盖公章(正本一份、副本二份)；每份响应文件须清楚标明“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本不符，以正本为准。**

|  |  |
| --- | --- |
| **报价一览表及其他承诺内容** | |
| **项目名称** |  |
| **报价** | 注：以每人次每日报价 |
| 具备完成本项目所需的设备和专业技术能力的承诺 | 我公司明确贵单位本项目所有采购要求，对采购内容无异议和疑问，具备履行本项目所必需的设备和专业技术能力，承诺如有不实，无条件放弃此项目遴选以及对本采购质疑的权利，接受贵方的处罚。 |

**响应人**名称（盖章）

**法定代表人或授权代表签字或盖章：**

**日 期： 年 月 日**