**投标文件格式**

长丰县中医院输血系统采购项目

**投**

**标**

**文**

**件**

**投标人：**

**年 月 日**

**（一）投标函**

致（采购人名称）：

根据贵方就项目名称： 的投标邀请，我方正式响应投标并提交下述文件 **壹 份正本和 贰 份副本**：

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 所附投标价格表中规定的应提交的投标总价为人民币： （用文字和数字表示的投标总价） 。
2. 本次投标所报内容完全按照招标文件要求填报，所有内容都是真实、准确的。
3. 投标人将按招标文件的规定履行全部合同责任和义务。
4. 投标人已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
5. 我方同意从招标文件规定的开标日期起遵循本招标文件，并在招标文件规定的投标有效期之前均具有约束力。
6. 投标人同意提供按照贵方可能要求与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受收到的任何投标。
7. 我方接受招标文件规定服务范围、服务内容等要求。
8. 我方承诺：我方满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的要求。

投标人法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**注：本投标函为投标人响应本次招标项目的郑重承诺，投标人不得改动且必须满足。**

## **（二）投标一览表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投标总价** | **投标范围** | **质量** | **备注** |
| **人民币：（大写）\_\_\_\_\_\_\_\_\_元**  **（小写）**￥**\_\_\_\_\_\_\_\_\_元** | **全部** | **合格** |  |

**注：**

1. 投标人填写此表时不得改变表格的形式。
2. 如果投标人认为有应当说明而本表中无相应栏目的内容，请在“备注”栏中添加说明。

投标人法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

## （三）**授权书**

本授权书声明： （投标人名称）授权 （投标人授权代表姓名、职务）代表我方参加本项目采购活动，全权代表我方处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：投标、参与开标、谈判、签约等。投标人授权代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以认可并对此承担责任。授权人授权代表无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件：

授权代表联系方式： (请填写手机号码）

特此声明。

单位名称（盖章）：

授权代表人（签字）

## 注：

1. 本项目只允许有唯一的投标人授权代表，提供身份证明扫描件。
2. 法定代表人参加投标的无需提供授权书，提供身份证明扫描件。

## **（四）系统详细功能介绍**

**项目名称：**

说明：

1）本节无格式要求，投标人可根据自身实际情况以及招标文件规定的详细评审内容和应当提供的证明材料进行编制；

投标人名称（加盖公章）：

## **（五）招标文件要求提交的其它有效证明文件**

1、合法有效的企业法人营业执照副本复印件加盖公章；

2、招标公告中载明的资格条件佐证材料（加盖公章）；

3、无重大违法记录声明函、无不良信用记录声明函；

## **注：无论何种原因，即使投标人开标时携带了证书材料的原件，但在投标文件中未提供与之内容完全一致的复印件或影印件的，评标委员会可以视同其未提供。**