附件1响应文件参考格式

**封面**

**潮州市中心医院**

**响应文件**

**项目名称：**

**企业名称：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

 **年 月 日**

**文件目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料要求** | **页码** | **备注** |
| 1 | 报名单位基础信息表 | 第（）页 | 见模板 |
| 2 | 政府采购供应商资格信用承诺函 | 第（）页 | 见模板 |
| 3 | 法定代表人/负责人资格证明书 | 第（）页 | 见模板 |
| 4 | 法定代表人授权委托书 | 第（）页 | 见模板 |
| 5 | 公司法定代表人资格证明、营业执照等证件或多证合一证件 | 第（）页 | 见模板 |
| 6 | 与本项目需求相关的企业资质或者认证证书 | 第（）页 |  |
| 7 | 提供2022年1月1日以来签订的同类或类似项目的经营业绩 | 第（）页 |  |
| 8 | 其他认为有必要提供的资料 | 第（）页 |  |

**1.报名单位基础信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 地址 |  |
| 是否中小企业 | 否□ 是□ （中型企业□、小型企业□、微型企业□） |
| 授权代表姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |

**2.政府采购供应商资格信用承诺函**

致潮州市中心医院：

我方参与（潮州市中心医院2025年度零星修缮项目工程及零星装修项目工程）的政府采购活动，承诺符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及遴选公告资格要求规定的：

1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

3.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

5.法律、行政法规规定的其他条件。

我方对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购单位的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。

特此承诺。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

日期：

说明：供应商可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函，应按《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求提供相应的证明材料。

**3.法定代表人/负责人资格证明书**

潮州市中心医院 ：

 同志，现任我公司 职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人签字（盖章）： 法人联系电话（手机）：

公司名称（单位公章）：

公司主营：

公司兼营：

签发日期：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

**4.法定代表人授权委托书**

潮州市中心医院：

本人 （法定代表人姓名） 系    (单位名称)    的法定代表人，现授权委托 (代理人姓名) 为我方代理人，以我方名义参加   （项目名称）    项目的报名活动。代理人在报名过程中所签署的一切文件和处理与之相关的一切事务，我均予以承认。

授权有效期：

代理人签字： 职务：

身份证号码：

单位法人签字： 职务：

身份证号码： 签发日期：

**代理人身份证复印件**

此处粘贴代理人

身份证正面

此处粘贴代理人

身份证背面

**5.公司法定代表人资格证明、营业执照等证件**

**6.与本项目需求相关的企业资质或者认证证书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **发证机关** | **有效期** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **………** |  |  |  |  |

**注：须同时提供证件复印件（加盖公章）**

**7.同类业绩**

（1）业绩表，格式自拟

（2）业绩佐证材料：提供2022年1月1日以来签订的同类或类似项目的经营业绩

**8.其他认为有必要提供的资料**