附件1： 报价函

隆林各族自治县中医医院:

一、我单位经阅读并完全理解了你单位发布的询价采购公告，参加贵单位组织的(项目名称)的询价采购活动。

二、我单位已详细阅读全部询价采购文件，并对提交的所有询价采购申请文件负责。你方单位或授权代表在此被授权可对我单位进行查询或调查，以证实有关本申请提交的声明、文件和资料的真实性。

三、我单位完全理解询价采购人因法律和政策原因取消询价采购行为以及拒绝所有的申请文件，并对此类行动不承担任何责任，亦无义务向询价采购申请人解释其原因。

四、我方自愿按照询价采购文件规定的各项要求向询价采购人提供所需服务询价采购申请报价为:\*\*\*元，(大写:)“此报价是询价采购申请人响应询价采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括询价采购申请人完成本项目所需的一切费用。

五、如我方中选:

(1)我方承诺在收到中选通知后，在规定的期限内与你方签订合同。

(2)我方完全接受询价采购人对委托内容等进行的任何修改或调整六、我单位对提交材料中的所有陈述和声明的真实性和正确性负责。

询价采购申请人:(单位全称并加盖单位公章)法定代表人或其委托代理人:(签字)

联系方式:

2025年 月 日

附件2： 分项报价明细表

项目名称:采购中央空调（天加）过滤器。

项目编号:LLXZYYY20250023 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 单价 | 总报价 | 备注 |
| 1 | 高效过滤器 | 320\*320\*220 | 5个 |  |  | 本项目总控价17000元，报价高于控价视为无效报价。 |
| 2 | 480\*480\*220 | 6个 |  |
| 3 | 500\*500\*220 | 1个 |  |
| 4 | 620\*620\*220 | 2个 |  |
| 5 | 800\*320\*220 | 6个 |  |
| 6 | 800\*270\*220 | 2个 |  |
| 7 | 初效板式过滤器 | 290\*595\*46 | 22个 |  |
| 8 | 布袋式过滤器 | 287\*592\*381 | 22个 |  |
| 9 | 进风口过滤棉 |  | 一卷 |  |
| 报价应包含现场安装、运输、税费等费用（。 |

注:1、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“报价表”报价合计相等。

供应商名称 (盖章):

法定代表人或授权代表(签字):

联系方式:

日期:

附件3: 法定代表人授权委托书

隆林各族自治县中医医院:

本授权声明:公司(询价采购申请人名称)(法定代表人姓名、职务)授权(被授权人姓名、职务)为我方“系询价采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关参与询价采购、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人或负责人(签字或盖章):

授权代表(签字或盖章):

年 月 日

1、法定代表人身份证

身份证(正反面)

2、授权代表身份证

身份证(正反面)

附件4： 廉洁承诺书

隆林各族自治县中医医院:

为积极配合询价采购人的询价采购工作，有效遏制不公平竞争和违规违纪违法问题的发生，确保询价采购工作的公平、公正、公开，我公司特作以下承诺:1、严格遵守《中华人民共和国政府采购法》的相关规定，不与询价采购人工作人员串通投标，损害国家利益、企业利益以及他人的合法利益;不与其他询价采购申请人相互串通投标报价，不排挤其他询价采购申请人的公平竞争，不损害询价采购人或其他询价采购申请人的合法权益。

2、严格遵守党和国家关于廉政建设的相关要求，不向询价采购人的工作人员行贿、赠送礼金、有价证券或贵重物品，不为谋取中标擅自与询价采购人的工作人员进行私下商谈、宴请或者达成默契，不以任何理由邀请询价采购人的工作人员外出旅游或进入营业性娱乐场所。

如违反上述承诺，询价采购人有权取消我公司中选资格，由此引起的相应损失由我公司全部承担一切法律责任(包括不收取咨询费、支付复审费、市场禁入、赔偿损失等)。

询价采购参与人:(全称并加盖单位公章)法定代表人或其委托代理人:签字或盖章)

2025年

附件5： 公司资质(资格审查资料)

1、营业执照副本;(扫描件)

2、经过年检的组织机构代码证;(扫描件)

3、税务登记证副本(扫描件);

4、法定代表人的身份证(扫描件);

5、本项目需要的其他资质。