# 附件2 响应文件格式要求

**附件**

**中南财经政法大学**

 **项目**

**响 应 文 件**

（正本/副本）

供应商（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字）：

日 期： 2021年 月 日

### **附件2-1：**服务商关于资格的声明函

致：中南财经政法大学：

我们　　　　（服务商）　　愿意对 （项目名称） 进行响应。并在此声明，响应文件材料中所有关于供应商资格的文件材料、证明、陈述均是真实、准确的。如果发现此类文件材料、证明、陈述与事实不符，我方将承担由此而产生的一切后果。

特此声明!

供应商：　　　 (全称、盖章)

法定代表人：　　　 (签字)

或委托代理人：　　　 (签字)

日 期： 年　　月　　日

### **附件**2-2：法定代表人身份证明书及法定代表人授权书及委托代理人社保基金证明

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营范围：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **粘贴法人身份证（正反面复印件）** |

供应商： （盖公章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书及委托代理人社保基金证明**

致：　　　　　（采购人）　　　　：

兹委托　　　（姓名－职务）　　为我方的委托代理人，代表我方参与　　　　　项目采购过程中的响应、谈判及签约等具体工作，并签署所有有关文件材料、协议和合同。

我方对上述被委托人的行为承担全部责任。

除非以书面形式通知你方撤销本授权，否则本授权委托书有效期将至评标结束，或如果我方被确定为中标单位，将持续至合同签订为止。无论本授权委托书撤销或有效期届满，均不影响被授权人在被授权期间所签订的任何文件材料的有效性。

代理人无转委托权，特此委托。

供 应 商：　　　　　　　　　　　　　（全称，盖章）

法定代表人：　　　　　　　　　　　　　（签名，盖章）

职 务：

委托代理人：　　　　　　　　　　　　　（签名，盖章）

职 务：

身份证号码：

授权委托日期：　　　　　年　　　月　　　日

**注：委托代理人开标之日前半年内连续三个月缴纳的社保基金证明复印件附后，具体可采用下述形式之一：**

（1）社保局官方网站查询的委托代理人个人缴费记录（基本信息查询界面和五险缴费账目明细界面）截图打印件，并加盖供应商公章；

（2）社保局的书面证明材料；

（3）其他经评标委员会认可的证明材料；

（4）法定代表人参与采购的，无须提供社保缴纳证明材料。

### 附件2-3：响应函

致： （采购人名称）

　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(供应商全称)授权\_\_\_\_\_\_\_\_(供应商代表姓名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(职务、职称)为我方代表，参加贵方组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(项目名称)的采购活动，并对此项目进行响应。为此：

1．我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》等，规范自已的响应活动。

2．我方同意在本项目采购文件中规定的截止日起\_\_\_\_天内遵守本响应文件中的承诺，在此期限内对我方均具有约束力。

3．我方将提供“供应商须知”中规定的全部响应文件，包括正本一份，副本\_\_\_份。

4．根据已收到的中南财经政法大学相关采购要求，我单位经研究采购要求和有关资料后，做出报价如下：

根据实际所发生的工作量及费用，参照国家相关文件，我公司承诺：

中南财经政法大学 项目的报价为 万元（大写： ），承担并完成采购文件中所规定的全部范围和内容。

5．我方保证在中标后，完全履行双方所签订的合同，并承担合同约定的责任和义务。

6．我方完全理解贵方不一定接受最低价的报价。

7．我方愿意向贵方提供任何与本项目有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

8．我方已详细审核全部采购文件，包括响应文件修改书（如有）、参考资料及有关附件，并经我方确认无误。我方承诺接受采购文件中的全部条款且无任何异议。

与本采购有关的一切往来信函请寄：

供 应 商名 称 (盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或委托代理人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开 户 行: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_帐 号:

日 期： 年\_\_\_\_月\_\_\_日

### 附件2-4：公司人员情况及拟投入本项目的人员情况表

**（可根据拟投入人员自行增加相关内容）**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司总人数 |  | 公司项目总负责人 |  | 本项目负责人 |  |
| 本项目施工人员 |  | 本项目管理人员 |  | 本项目其他人员 |  |
| 公司负责人情况: |
| 姓 名 | 年龄 | 现职务 | 职 称 | 从事工作年限 |
|  |  |  |  |  |
| 公司项目总负责人情况: |
| 姓 名 | 年龄 | 职 称 | 资格经历(主要工程规模、容量及个人工作范围) |
|  |  |  |  |
| 本项目负责人情况： |
| 姓 名 | 年龄 | 职 称 | 社保缴纳证明 | 从事工作年限 |
|  |  |  |  |  |
| 计划用于本项目的主要人员情况: |
| 姓 名 | 建议职务 | 从事相关工作年限 | 资格经历(主要工程规模、容量及个人工作范围) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他人员情况： |
| 姓 名 | 建议职务 | 从事相关工作年限 | 资格经历(主要工程规模、容量及个人工作范围) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商名称(盖章)：

法定代表人或其委托代理人(签字或盖章)：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

**注：本项目负责人的相关资质、职称、社保缴纳等证明材料需附复印件。**

### 附件2-5：类似业绩情况（同类高校或企业格式自拟）

### 附件2-6：服务方案

### 附件2-7：相关服务承诺

### 附件2-8：项目报价

 “四害消杀”服务项目的报价格式

本项目年服务包干报价为 万元。