**1、报价函**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目报价函

重庆城市管理职业学院：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的采购邀请，经详细研究，决定参加该项目的投标。

1、愿意按照采购文件中的一切要求，投标报价为人民币大写：元整；人民币小写：元

2、我方现提交的响应文件为：响应文件一份。

3、我方承诺：本次招标的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个采购过程中，我方若有违规行为，同意按照学校《关于供应商违约行为处理的合同约定》处理。

6、我方若成为中标人，将按照规定签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

投标单位名称（填写单位名称并盖章）：

法定代表或授权代表人（签名）：

联系电话：

年 月 日

**2、营业执照及资质证书**（提供复印件并加盖供应商公章）

**3、身份证明**

**法定代表人身份证明书**

项目名称：

致：重庆城市管理职业学院（采购代理机构名称）：

（法定代表人姓名、身份证号码）在（供应商名称）任（职务名称）职务，是（供应商名称）的法定代表人。（附：法定代表人身份证正反面复印件）特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

**法定代表人授权委托书**（法人本人参加不需要委托书）

项目名称：

致：重庆城市管理职业学院（采购代理机构名称）：

（供应商法定代表人名称）是（供应商名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

（附：被授权人身份证正反面复印件）

被授权人（签字）： 供应商法定代表人（签字）：

（供应商公章）

年 月 日

**4、诚信声明书**

**供应商诚信声明书**

项目名称：

致：重庆城市管理职业学院（部门集中采购机构名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉，没有资产负债，有按照国家政策要求依法缴纳税收和社会保障金，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料。我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、 “重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人、部门集中采购机构的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我公司同时还声明，提供的投标材料真实、合法、有效，无任何伪造、虚假成分，材料所述内容均为本单位真实拥有；尊重专家评审结果，切实维护招标采购的正常秩序，维护采购结果的严肃性及权威性；若中标，积极履行中标人的义务，认真执行采购合同，严格按照《重庆城市管理职业学院采购管理办法》及系列配套文件对供应商的要求执行。

我方尊重学校对疫情防控的要求，并对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

### 5投标人新冠事项承诺书

投标人新冠事项承诺书

本单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_承诺严格落实重庆市政府相关工作部署，遵守《中华人民共和国传染病防治法》及《关于进一步加强重庆主城九区新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的紧急通知》相关要求。本单位于  年  月  日参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目的开标活动。本单位承诺在开标过程中做到以下几点：

1．参与投标人员积极配合交易场所工作人员进行体温检测和人员信息登记。不符合防控管理要求的人员，不进入开标场所。

2．参加投标人员自觉做好个人防护，全程佩戴口罩，听从交易场所工作人员的引导。

3．本单位所派投标人员（姓名），（身份证号码），（联系电话），在        （省、市）居住，非中高风险地区返渝人员，非与疾控中心确诊者有密切接触人员，非重庆本地居民有可疑症状人员，目前身体状况良好。

4．本单位保证做好投标前期的各项准备工作，提前到达开标区域，避免因工作疏忽导致时间拖延，造成人员聚集。

5．开标活动结束后，本单位人员迅速离场，不逗留。

6. 如果所派人员出现疫情防控要求需留观、隔离的，由投标人自行负责，视为放弃派员参加。

7.我已经了解《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国刑法》等法律法规要求个人须承担的义务和责任。我承诺不瞒报、不谎报实际情况，必要时按照规定进行医学治疗和隔离观察，做好个人防护和卫生，不影响到旁人。如有违反，我自愿承担法律责任，接受学校相关处罚。

承诺人（公章）：  
  年   月   日