|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  **一、广州市第十二人民医院市场调研表** | | | | | |
|  |  | | | | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 公司名称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 资格审查 （自查） | 公司资质（ ） | 报价单（ ） | | 营业执照（ ） | |
| 同类业绩（ ） |  | |  | |
| 公司其它资质（和本项目相关） | 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 同类业绩（和本项目类似，具代表性） | 1.单位名称及项目 成交价格： | | | | |
| 2.单位名称及项目 成交价格： | | | | |
| 3.单位名称及项目 成交价格： | | | | |
| 公司确认 | 项目报价： | |  | | |
| 项目完成交付时间： | |  | | |
| 其他：以上报价有效期为 个月 | | | | |
|  | | | | |
| 签字确认： （盖章） 2024 年 月 日 | | | | |

**二、报价明细表**

项目名称：

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务内容 | 单价 | 数量 | 单项总价 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 总价： 人民币（元） | | | | | |

供应商签章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**三、响应承诺函**

致：广州市第十二人民医院

依据贵方为 项目的询价邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商名称、地址）提交电子询价文件正本1份。签字人代表以此函承诺如下：

1.我方将按采购需求的规定履行合同（协议）责任和义务。

2.我方已详细审查全部采购需求及其附件，包括修改通知、澄清、补充说明等(如有)。我方完全理解并同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

3.我方保证遵守采购需求的全部规定，所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，内容无重大错漏，且不具有任何误导性，并同意提供按照采购人可能要求的与该项目响应有关的一切数据或资料。

4.我方承诺能够完全对采购需求所有条款一一作出响应，具体如下：

（1）

（2）

（3）

……

5.我方参加本采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6.我方承诺响应文件内容符合国家法律法规的相关规定，无法定或采购需求规定的无效响应的其他情形。

7.我方承诺响应文件未含有贵院不能接受的附加条件。

8.我公司承诺完全响应本采购需求所提供的合同（协议）条款。

**（注：本响应承诺函内容不得擅自删改）**

供应商名称（盖公章）：

法定代表人或法定授权代表（签字）：

日期： 年 月 日