**泉州市中医院清濛分院监控维修项目**

**响应报价文件**

**投标人：（填写“全称”）**

**（由投标人填写）年（由投标人填写）月**

目 录

**1.投标承诺函**

**2.投标人资格证明文件**

**3.报价一览表**

**投标承诺函**

致泉州市中医院：

根据贵方为泉州市中医院清濛分院监控维修项目的投标邀请，我司\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_授权投标代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(全名，职务)参与投标。并作如下承诺：

1、我公司完全同意和接受“泉州市中医院清濛分院监控维修项目”的一切规定和要求，愿意按该标书的要求参加投标。

2、投标文件中所有关于投标人资格的文件、证明、陈述均是真实、准确的。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

　3、我公司承诺在投标报价时已充分考虑市场价格波动因素，在合同有效期限内完全按合同要求提供服务与结算。若有违背，我公司愿承担由此而产生的一切法律后果。

4、我公司承诺在该项目投标活动中，严格遵守法律法规，不向有关人员送现金、有价证券、支付凭证或其他实物。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

5.我公司承诺为本项目提供 年免费质量保修期。

投标供应商全称（加盖公章）：

地址：

公司电话/传真：

投标代表签字： 联系电话：

日期：

**授权投标代表身份证复印件：**

**投标人资格证明文件**

**报价一览表**

项目名称：泉州市中医院清濛分院监控维修项目

投标人名称（加盖公章）： 货币单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目特征描述 | 单位 | 数量 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 合计： 元（大写： ） | | | | |

注：报价需为完成本项目的所有费用，包括但不限于材料费、安装费、人工非、搬运费、垃圾清运费、安全文明施工措施费、税费等一切完成本项目的费用。**当小写金额与大写金额之间不一致时，以大写金额为准。**