**询价响应文件格式**

## 询价响应文件

## （正本）

**项 目 名 称：江苏汽车技师学院微信招生小程序建设项目**

**编 号：JSQY2022026**

**供应商名称 ：**

**日 期 ：**

**说明：**

**对本章所有的响应文件格式 ，供应商可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得造成与本格式内容有实质性的违背。**

**一、响应函（格式）：**

响应函格式

致：江苏汽车技师学院

根据贵方的JSQY-2022026号招标文件，正式授权下述签字人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)代表我方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人的名称），全权处理本次项目投标的有关事宜。

据此函，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签字人兹宣布同意如下：

1.按招标文件规定的各项要求，向买方提供所需货物与服务。

2.我们完全理解贵方不一定将合同授予最低报价的投标人。

3.我们已详细审核全部招标文件及其有效补充文件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

4.我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

5.如果在开标后规定的投标有效期内撤回投标或中标后拒绝签订合同，我们的投标保证金可不予退还。

6.同意向贵方提供贵方可能另外要求的与投标有关的任何证据或资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

7.一旦我方中标,我方将根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证在招标文件规定的时间完成项目，交付买方验收、使用。

8.与本投标有关的正式通讯地址为：

地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：

投标人开户行：

账 户：

行 号：

企业负责人或授权代表（签字）：

投标人名称（公章）：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**二、法人授权书（格式）：**

**法人授权书**

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为我方就 号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目采购活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目采购有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起生效，特此声明。

被授权人签字：

联系电话（手机）：

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：

日期： 年 月 日

被授权人身份证复印件：

**三、报价一览表（格式）：**

**报价一览表**

供应商名称（盖章） 采购项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **数量** | **总报价 (小写)** |
|  |  |  |
| 总报价（大写）： | | |

**法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：**

**四、技术参数响应及偏离表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品（或服务）  名称 | 谈判文件  参数要求 | 响应货物（或服务）实际参数（与谈判文件要求一一对应） | 超出、符合或偏离 | 原因或  说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

注：1、供应商必须按照谈判文件要求各个指标作出实质性应答，任何偏差都必须列入偏离表中。

2、行数不够，可自行添加。

3、技术偏离表应针对项目需求逐条应答 。

**五、投标确认函（格式）**

**供应商参加投标确认函**

江苏汽车技师学院：

　　本单位将参加贵校于 年 月 日开标的采购编号为 的项目的投标。特发函确认。

　　　　　　 　 （单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日

附：

**供应商联系表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 邮 箱 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 联系人 |  | | |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |

备注：请准备参与本项目投标的供应商如实填写（以上信息均为必填内容）因投标人填写有误，造成以上信息资料的不实将由投标人承担责任，请投标人将**此函原件或扫描件连同营业执照复印件（盖章）**于规定时间之前发至以下邮箱中。

联系人：张老师

联系电话：0514-87203899

电子邮箱：zhangyanblb@163.com