**安徽医科大学单位自行采购供应商报价函**

**（服务类）**

1.采购单位：安徽医科大学（ 填写具体二级单位全名 ）

2.采购项目名称：（\*\*\*服务）

3.采购需求：（包括：最高限价；服务需求；交付期限；付款方式；售后要求等）

4.供应商报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否完全响应采购需求 | | 填“是”或“否” | | |
| 服务名称 | 服务内容 | 数量及单位 | 单价（元） | 小计（元） |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 | （大写） | | | |
| 售后服务承诺 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |

供应商全名：（公章） 联系人：

报价日期： 联系电话：

5.

**符合参加采购活动应当具备的一般条件的承诺函**

安徽医科大学 ：

我方参与（项目名称）【项目编号：（采购编号）】采购活动，郑重承诺：

（一）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（二）未被信用中国（[www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网](http://www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网) （www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

（三）不存在以下情况：

1、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加同一合同项下的政府采购活动的；

2、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后再参加该采购项目的其他采购活动的。

供应商名称：

日期： 年 月 日

注： 1.前3项由采购人填写，第4、5、6、7项由供应商填写。

2.报价币种为人民币，报价含税含运费，送货上门。

**6. 营业执照复印件；**

**7.主要人员信息（含法人、监事、财务总监等），可通过“国家企业信用查询信息系统”或“企查查”查询后并加盖公章。**