**询价响应文件**

**项目名称：青海省藏医院药浴科药材采购项目(二次)**

**项目编号：院内询价2025-031**

**投标人： （公章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**年 月 日**

**目 录**

1、投标函

2、合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或三证合一证件）

3、银行开户许可证

4、投标人承诺函

5、技术响应及报价一览表

6、无重大违法记录声明

附件1：投标函

**投标函**

**致：青海省藏医院**

我们收到采购项目名称（采购项目编号）询价文件，经研究，法定代表人（姓名、职务）正式授权（委托代理人姓名、职务）代表投标人（投标人名称、地址）提交投标文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.我方已详阅招标文件的全部内容，包括澄清、修改条款等有关附件，承诺对其完全理解并接受。

2.投标有效期：从提交投标文件的截止之日起 日历日内有效。如果我方在投标有效期内撤回投标或中标后不签约的，投标保证金将被贵方没收。

3.我方同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料，理解并接受贵方制定的评标办法。

4.与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

地址： 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话（手机）： 传真：

法定代表人姓名： 职务：

**投标人： （公章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**年 月 日**

附件2：合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或三证合一证件）

附件3：银行开户许可证

附件4：**投标人承诺函**

**投标人承诺函**

**致：青海省藏医院**

关于贵方 年 月 日 (项目名称)采购项目，本签字人愿意参加投标，提供采购一览表中要求的所有产品，并证实提交的所有资料是准确的和真实的。同时，我代表（投标人名称），在此作如下承诺：

1.完全理解和接受招标文件的一切规定和要求；

2.若中标，我方将按照招标文件的具体规定与采购人签订采购合同，并且严格履行合同义务，按时交货，提供优质的产品和服务。如果在合同执行过程中，发现质量、数量出现问题，我方一定尽快更换或补退货，并承担相应的经济责任；

3、我方保证甲方在使用该产品或其任何一部分时，不受第三方提出的侵犯专利权、著作权、商标权和工业设计权等知识产权的起诉，若有违犯，愿承担相应的一切责任。

4、我方承诺，除招标文件中规定的进口产品外，所投的产品均为国产产品，且均符合国家强制性标准。若有不实，愿承担相应的责任。

5、在整个招标过程中我方若有违规行为，贵方可按招标文件之规定给予处罚，我方完全接受。

6、若中标，本承诺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。

**投标人： （公章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**年 月 日**

**附件5：产品信息及报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术参数 | 响应技术参数 | 数量（kg） | 单价（元/kg） | 合计 | 备注 |
| 1 | 肉豆蔻  ཛྰ་ཏི | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 2 | 藏茴香  གོ་སྙོད | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 3 | 生姜片  སྒ་སྐྱ | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 4 | 草果  ཀ་ཀོ་ལ | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 5 | 草豆蔻（印度）རྒྱ་སུག | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 6 | 萱麻草（荨麻）ཟྭ་རྒོད | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 7 | 新鲜酥油  མར་གསར | 符合药用要求 |  | 25 |  |  | 分5批次供货 |
| 8 | 牛奶  མཛོ་འོ | 符合药用要求 |  | 100 |  |  | 分30批次供货 |
| 9 | 干面饼  གོ་རེ་སྐྱ་ཤོག | 符合药用要求 |  | 50 |  |  | 分5批次供货 |
| 10 | 茯茶  ཇ | 符合药用要求 |  | 5个 |  |  |  |
| 11 | 新鲜糌粑  རྩམ་པ | 符合药用要求 |  | 50 |  |  | 每袋装5kg |
| 共计 | | | | | | 元 | |

**备注：报价以响应文件为主，最低报价为中标公司，没有二次报价。**

**投标人： （公章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**年 月 日**

附件6：无重大违法记录声明

**无重大违法记录声明**

**致：青海省藏医院**

我单位参加本次采购项目活动前三年内，在经营活动中无重大违法活动记录，符合法定要求规定的供应商资格条件。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

附“信用中国”网站查询截图，时间为投标截止时间前20天内。

**投标人： （公章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**年 月 日**