**供应商需提交的响应文件明细**

**（新疆生产建设兵团第三师五十一团医院购置牙科综合治疗椅项目）**

**一、提供报价函**

**报价函**

新疆生产建设兵团第三师总医院五十一团分院：

我方已获悉新疆生产建设兵团第三师五十一团医院购置牙科综合治疗椅项目的采购文件，经详细研究，决定参加该项目的反向竞价。

1、愿意按照采购文件中的一切要求，提供本项目的产品，报价为人民币以平台实时报价为准。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文档壹份。

3、我方完全理解和接受贵方采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个采购过程中，我方若有违规行为，接受按照平台相关规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照反向竞价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函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。

供应商名称（公章）：

年 月 日

**二、提供诚信声明**

**诚信声明**

项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人的检查验证，符合《政府采购法》规定的投标人资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

---------------------------------------------------------------------------

**三、提供法定代表人证明及身份证件**

**法定代表人证明**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的投标、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

**四、提供售后服务承诺书**

**售后服务及产品质量承诺书**

感谢您选择我们的产品，并信任我们的售后服务团队。为了给您提供更优质的服务，我们郑重承诺：  
  
1. 我们承诺所有的产品均为正品，质保两年以上。  
2. 我们承诺在产品质量问题的情况下，提供免费的更换服务。  
3. 我们承诺在售后服务过程中，严格遵守相关法律法规，按照规定时间，将货物送达至五十一团医院。  
4. 我们承诺在接到您的售后服务需求后，将在1小时小时内给予答复，2小时到达现场予以解决，确保正常使用。

供应商名称（公章）

年 月 日

1. **提供营业执照**
2. **提供医疗器械经营许可证**