# **第七章 投标相关文件格式**

**正（副）本**

## **附件一 封面格式1**

**项目**

**投标文件**

**（技术文件）**

**采购项目编号：**

**投标人（公章）：**

**投标人单位负责人**

**或其委托人（签字）：**

**年 月 日**

**正（副）本**

## 附件二 封面格式2

**项目**

**投标文件**

**（商务文件）**

**采购项目编号：**

**投标人（公章）：**

**投标人单位负责人**

**或其委托人（签字）：**

**年 月 日**

## **附件三**

**投标函（格式）**

致：

（投标人全称）授权 （全名、职务）为全权代表参加贵方组织的 项目（招标项目名称、招标编号） 标段的招标、投标等有关活动，为此提交下述文件：

1、技术标，正本一份，副本 份；

2、商务标，正本一份，副本 份；

3、其他：

4、据此函，签字代表宣布同意如下：

1）所附投标报价表中规定的应提供和支付的设备和服务投标总价为（人民币） 160000.00元， 即壹拾陆万元整（大写）。（企业成本价为 元）

2）投标人已详细审查全部招标文件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

3）投标人将按招标文件规定履行合同责任和义务。

4）其投标自开标之日起有效期 90 个日历天。

5）如果在规定的开标时间后，投标人不得在投标有效期内撤回投标。

6）投标人同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。

7）投标文件中未明确的东西，一律按招标文件规定执行。

8）与本投标有关的一切正式往来通信请寄：

地址： 邮编：

电话： 传真：

投标人名称： （公章） 全权代表签字：

投标人代表职务：

投标日期： 年 月 日

## **附件四**

**投标人单位负责人授权书（格式）**

项目名称：

日 期：

致：（采购人名称）

注册于 （注册地址）的

（投标人名称），系中华人民共和国合法企业；本人 （授权人姓名）系该公司的单位负责人（分公司负责人）。现特授权本单位的（被授权人姓名） （身份证号码） 为我公司合法代理人，全权代表我公司办理就 项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托。特此声明。

被授权人身份证复印件：

投标人公章：

授权人签名： 职 务：

被授权人签名：

注：投标人单位负责人参加投标的，提供单位负责人证明书和身份证明即可。

## **附件五**

**报价一览表**

项目名称：医患诉讼服务采购

项目编号：ZSHQ-2025N29-1

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **单价基准价** | **统一结算率** |
| 1 | 医患诉讼服务 | 详见“第三章 招标项目内容及技术要求” | 小写： %  大写：百分之 |
| **备注：** | | | |

注：

1、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由单位负责人或授权委托人签字或盖章，否则其投标作无效标处理。

2、本项目由供应商报统一结算率，统一结算率=供应商结算单价/单价基准价\*100%（即中标结算单价=单价基准价\*中标结算率）。

3、★统一结算率报价须≤100%，否则响应无效。

4、投标报价是履行合同的最终价格，应包含项目实施所需的一切费用，包括但不限于服务费、交通费、培训费、技术资料费、保险费、利润、税金、完成本项目的其他费用和政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任和义务等一切费用。

单位负责人或授权代表（签字或盖章）：

投标人名称（盖章）： 日期： 年 月 日

## 附件六

**采购需求偏离表**

项目名称：医患诉讼服务采购

项目编号：ZSHQ-2025N29-1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件要求** | **响应内容** | **是否偏离**  **（提供说明）** |
| **服务要求** | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| **商务要求** | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| **合同条款** | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

**备注：本表不填写或未填写的内容，视作完全响应招标文件的要求。**

投标人：（盖章）

法定代表人或授权代表人：（签字或盖章）

日期：