**合肥市第四中学2025年学生体质健康测试服务（含视力）采购**

服

务

响

应

文

件

供 应 商： （签章）

年 月 日

一、投标函

致：合肥市第四中学

根据贵方所发“合肥市第四中学2025年学生体质健康测试（含视力测试）服务采购招标公告”，提交投标文件正本壹份、副本贰份。

据此函，我方兹宣布同意如下：

1.按招标文件规定及报价承诺完成但不限于测试、上报、分析等相关服务；

2.我方根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务, 并保证于采购人要求的日期内完成合同内容；

3.我方已详细审核全部招标文件，包括招标文件附件、参考资料（如有），我方知道贵方不对未中标原因做任何解释；

4.我方同意从投标人须知规定的招标日期起遵循本投标书，并在投标人须知规定的招标有效期之前均具有约束力；

5.同意按贵方要求在规定时间内向贵方提供与其投标有关的任何证据或补充资料，否则，我方的投标文件可被贵方拒绝；

6.我方对投标文件中所提供资料、文件、证书及证件的真实性和有效性负责；

7.我方完全理解贵方不一定接受最低报价的投标。

8.与本投标有关的通讯地址：

电话：

法定代表人（签字）：（单位公章）

日期： 年 月 日

二、授权书

本授权书声明： （供应商名称）授权 （供应商授权代表姓名、职务）代表我方参加本项目采购活动，全权代表我方处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：提交投标文件、参与投标、签约等。供应商授权代表在采购活动过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商授权代表无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件或影印件：

授权代表联系方式： （请填写手机号码）

特此声明。

供应商（单位公章）：

日 期：

注：

1.本项目只允许有唯一的供应商授权代表，提供身份证明扫描件或影印件；

2.法定代表人参加磋商的无需提供授权书，仅提供身份证明扫描件或影印件。

三、投标报价一览表

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **竞标范围** | 全部 |
| **报价**  **（详见备注说明）** | 人民币大写： 元/人/年。 |
| **备注说明** |  |

供应商单位公章：

日 期：

**注：**

**1.本表内容根据磋商文件要求包括了服务及其配套的设计、采购、制造、检测、试验、运输、保险、仓储、税费以及现场落地、安装及安装耗损、调试、验收、培训、技术服务（包括技术资料、图纸的提供）质保期内的售后服务保障等所有费用。**

**2.特殊事项在备注中注明。**

四、服务响应方案

1. 类似业绩
2. 企业综合实力
3. 所投设备质量要求
4. 智慧体测管理系统
5. 人员配备
6. 知识产权
7. 应急预案
8. 服务方案

五、服务承诺书

（格式可根据需求自拟）

|  |  |
| --- | --- |
| 质量要求  是否响应招标文件  （请填写“响应”或者“不响应”） |  |
| 付款方式  是否响应招标文件  （请填写“响应”或者“不响应”） |  |
| 其他优惠条件和服务承诺（如有则填写，没有填“无”） |  |
| 其他说明： |  |

投标人（盖章）：

法定代表人签字：

年 月 日