## 附件

### 1.法定代表人授权委托书

致南京市栖霞区卫生健康委员会：

本授权书声明：注册于 （供应商住址）的 （供应商名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的 （项目名称） 采购项目，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

 本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

 法定代表人签字：

被授权人签字：

供应商名称（公章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证和被授权人身份证复印件

### 2.声明函

我公司郑重声明：参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。2020年6月1日至2023年6月1日未被财政部指定的信用记录查询渠道（“信用中国”网站www.creditchina.gov.cn或中国政府采购网www.ccgp.gov.cn或“信用江苏”www.jscredit.gov.cn）列入失信被执行主体、重大税收违法案件当事主体、政府采购严重违法失信行为当事主体等严重失信记录名单。

 响应供应商全称（公章）：

 法定代表人（授权代表）签章/签字：

 日期：

3.响应函

致：

根据贵方询价采购的邀请，我公司决定参加 项目的谈判。我公司现正式授权 （*姓名和职务）* 作为我公司*\_ （供应商名称）* 的全权代表前来参加此次谈判，并提交响应文件正本一式壹份，副本一式肆份。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

（1）经研究询价采购文件的全部内容后，我方愿按询价采购文件的规定要求提供所有货物和服务。

（2）我们已详细审核全部询价采购文件及其有效补充文件（如果有），我们知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

（3）同意向贵方提供贵方可能要求的与谈判有关的任何证据或资料。

（4）如果我方被确认为成交供应商，我方将根据询价采购文件的规定，严格按照《中华人民共和国民法典》履行自己的责任和义务，并保证于我方承诺的期限内完成项目规定的所有内容。

（5）与本谈判活动有关的正式通讯地址为：

地 址：南京市栖霞区文苑路118号仙林商务中心3351办公室

邮 编：210000

电 话：025-85570062

供应商名称： （盖章）

法定代表人或其授权代表签字：

日 期：2023年 月 日

4.初次报价表

**供应商名称：（盖章）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **报价 （大写 人民币 元）** |
|  栖霞区卫健委所属事业单位2023年补充招聘卫技人员招聘服务 项目 | 小写：人民币 元大写： |
| 服务时间 | 满足询价采购文件要求。 |

**供应商（盖章）：**

**法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：**

**时间：**