**附件1**

**报价文件要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **文件** | **类型** | **内容** | **备注** |
| 1 | 报价文件 | 1.项目整体报价及各项需求的响应情况和明细报价函。 | （1）所有纸质文件加盖公司公章及骑缝章  （2）公司项目联系人及联系方式请打印并贴在文件袋封面。 |
| 2.营业执照副本复印件，公司资质资料。 |
| 3.服务承诺函。 |

纸质版材料请1式3份使用文件袋密封完好，报价表及密封口上必须加盖公章，送到我院如下地址：广东省广州市越秀区惠福西路123号广东省人民医院惠福分院前座716，联系人：柯老师，联系方式：020-81884713-80692。

**附件2**

供应商报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 精卫中心2023年精神卫生和心理健康宣教品制作供应商采购项目 | | |
| 供应商名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 委 托 人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  |
| 手 机 |  |
| E-mail地址 |  |
| 公司项目联系人 |  | 联系电话 |  |

**附件3**

报价表

项目名称：

联系人姓名：

联系人电话：

联系人邮箱：

供应商名称：

## 

|  |  |
| --- | --- |
| 总报价 | 大写：人民币 元  （小写：¥ ） |
| 备注 |  |

供应商（单位公章）：

日期： 年 月 日

注：1.供应商在此表中漏报、少报的费用，均视为已隐含在总报价中，采购方无须再向供应商支付总报价之外的任何费用。

2.如项目为硬件采购，请在以上表格中补充设备规格及型号。

**附件4 服务承诺函**

**产品质量及提供资料真实性、有效性、可靠性的保证函**

广东省人民医院：

我公司保证如下：

1.积极配合贵院的资质审查工作，且已毫无保留地向贵方提供资质审查一切所需的证明材料。

2.承诺在本次报名提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实、合法、有效，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

3.保证提供的产品质量符合国家的相关规定要求，来源合法合规。

4.完全服从贵院的采购流程与规定并尊重贵院所作的评定结果。

供应商：

地址：

固定电话：

联系电话：

供应商（法定代表人/授权代表）签字：

供应商名称(公章)：

开户银行：

银行账号：

日期： 年 月 日