报价模板

一、

院内市场调研参与资料

调研项目名称：

调研项目编号：

（□正/□副本）

参与公司：

联系人：

二、

**法定代表人/负责人资格证明书**

现任我单位职务，为法定代表人，特此证明。本证明书自盖章之日起生效，有效期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同。

公司名称（单位盖章）：

营业执照（注册号）：（社会信用代码：）

经营范围：

项目名称：

法人身份证号码：

法人签名：

地址：

日期：

|  |
| --- |
| 附：法人身份证正反面身份证正面 身份证反面 |

三、

**法定代表人/负责人授权委托书**

本授权委托书声明：姓名 是 公司名称 职务 ，作为公司正式员工，代表 公司名称 参加 采购单位名称 项目名称 的有关活动并处理与之有关的一切事务。

授权代表身份证：

法定代表人：

授权代表人（签字）：

联系电话：

地址：

日期：

|  |
| --- |
| 附：授权代表身份证正反面身份证正面 身份证反面 |

四、

报价人资格条件

1.必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其它组织。

2.具有合格的医疗器械经营资格(若所报名的项目不属于医疗器械则不需满足此条件)。

3.具有在合同期内按需供货的能力，保证能及时对拟购耗材提供供货、售后等服务。

4.所报价产品具有合格的医疗器械注册证或备案凭证(若所报产品不属于医疗器械则不需满足此条件)，质量符合国家相关要求。

5. 报价人提供在近三年内商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的书面声明。

6.本项目不接受联合体报名。

7.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一项目报价，一经发现按无效报价处理并标记为不诚信供应商。

**五、报价表**

**2022年报价**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **报价** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**日期：年 月 日**

**授权代表签名： 单位盖章**

六、

证明价格合理性的发票复印件。