附件：

## 1、营业执照、资质证书

说明：1、必须在有效期内。

1. **基本存款账户信息或银行《开户许可证》**

3、基本资格条件承诺函（格式）

致 ：江西鑫昌建设工程有限公司

（报价公司名称） 郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在采购项目评审环节结束后，随时接受采购人的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的响应供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

报价公司名称（公章）：

年 月 日

## **4、****法定代表人**身份证明书（格式）

致：江西鑫昌建设工程有限公司

 （法定代表人姓名）在 （报价公司名称）任 （职务名称）职务，是 （报价公司名称）的法定代表人。

特此证明。

 报价公司名称（公章）

 年 月 日

附：法定代表人身份证明（正、反面复印件）

5、承诺书

 我单位为独立法人单位，我公司主要人员及其直系亲属均未有在会昌县恒茂建设发展集团有限责任公司（包括下属子公司）从业的记录以及不存在控股、管理关系和亲属等利害关系。

特此承诺。

我公司对本承诺的真实性负责，并承担相应法律责任。

 单位：（公章）

年 月 日

**报价单**

 响应供应商名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 单位 | 技术要求 | 控制价 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 会昌县医疗能级提升项目（会昌县原人民医院改造提升项目）门诊楼电梯 | 1 | 台 | 详见电梯井剖面图，需由供应商自行设计。 | 30万 |  |  |
| 一、合计总金额（含税价）元 小写： 大写： |
| 二、提供的增值税专用发票点数： |
| 三、其他说明项事项：包设计、现有图纸深化、运输、安装、调试；包不锈钢门套、税费等，我公司不再另行支付其他费用。 |

**报价公司（盖章/签字）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**年 月 日**