**投 标 承 诺 书**

启东市特殊教育学校：

 我们已收到你们关于项目名称为启东市特殊教育学校认知发展与社交沟通教具包采购项目的询价文件，经仔细阅读研究，我们决定参加投标，并作如下承诺：

1.愿意按照询价文件的一切要求，参与投标。

2.我方的投标文件自开标后60天内有效。

3.如果我们的投标文件被接受，我们将严格履行询价文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行义务。

4.我们愿意提供在询价文件中要求的所有资料。

5.我们同意你们的确定中标人的方式。

6.如被确定为成交供应商，愿意在签订合同前向采购人交纳履约保证金，如无法通过验收，采购人可对履约保证金作不予退还处理并报相关部门予以处罚；如逾期完成合同任务，采购人可按询价文件予以处理。

7.有关投标事项的函电，请按下列方式联系：

单位：     邮编：     电话：

传真：      联系人：   地址：

投标单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

受托代理人（签字或盖章）：

                      年  月  日

**附件二:**

**法 定 代 表 人 授 权 书**

启东市特殊教育学校：

     （单位名称） 系中华人民共和国合法企业（单位），法定地址：         特授权    代表我公司全权办理针对启东市特殊教育学校认知发展与社交沟通教具包采购项目的投标，并签署全部有关文件、协议及合同。

我公司对被授权人签名的所有文件负全部责任。

被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效，本授权书的有效期自投标开始至合同履行完毕止。

被授权人（签字或盖章）：    性别：  年龄：   职务：

身份证号码：

通讯地址：

联系电话：

法定代表人（签字或盖章）：

投标单位（盖章）：

                                                           年  月  日

**附件三：**

**质 保 承 诺 书**

启东市特殊教育学校：

（报价单位全称）授权（姓  名）（职  务）为全权代表，参加启东市特殊教育学校认知发展与社交沟通教具包采购项目询价的有关活动，并宣布同意如下：

1．我方保证提供的货物的完全符合本询价公告的要求，如有负偏离视为验收不合格，我方承担所有损失。

2.我方承诺对本项目我方提供的所有货物提供 的全免费上门质保维护(含配件及人工)及售后服务。

3.质保期内，同一商品、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用，我方将无条件给予全套更新或退货。

4．在免费质保期内，我方在接到用户单位电话通知后，将在4小时内到达现场并在2小时内负责修复。如需更换货物或送修，必须在12小时内提供备用货物，并在7个工作日内负责对送修货物维修完毕并送至用户单位处。超时或未在规定的时间内及时处理故障，每次罚500元扣款。

5.在交货时我方将提供产品的合格证和产品说明书。

6．与本项目有关的一切往来通讯请寄：

地址：　　　　　　　　　　　　　邮编：

电话：　　　　　　　　　　　　　传真：

报价单位代表姓名：　　　　　　　职务：

报价单位名称（加盖单位公章）：

法定代表或委托代理人（签字或盖章）：

日期：   年  月 日

**附件四**： 报价货物采购要求响应表

启东市特殊教育学校认知发展与社交沟通教具包采购项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 采购要求 | 报价货物（服务）响应 | 报价货物参数响应度（正偏离、满足、负偏离） |
| 1 | 认知发展教具包 |  |  |  |
| 2 | 社交沟通教具包 |  |  |  |

报价单位：　　　　           　   　（须盖章）

法定代表或委托代理人（签字或盖章）：

时    间：

**附件五：**

**报 价 表**

项目名称：启东市特殊教育学校认知发展与社交沟通教具包采购项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 单位 | 数量 | 报价品牌及型号 | 单价（元） | 合价（元） |
| 1 | 认知发展教具包 | 套 | 2 |  |  |  |
| 2 | 社交沟通教具包 | 套 | 2 |  |  |  |
| **合计总金额（大写） ： 合计总金额（小写） ：** |

本报价表须机打并加盖报价单位公章，手填无效。

报价单位：　　　　           　   　（须盖章）

法定代表或委托代理人（签字或盖章）：

时    间：