**南方医科大学深圳口腔医院（坪山）小额采购报价要求：**

注明：（XX项目名称）报价文件，公司名称，授权联系人及联系方式，所有文件均需盖公章；否则报价无效！

报价文件组成：项目最优报价表（分项）+价格依据（如有）+最低报价承诺书+公司资质+信用信息+法人授权书。

按报价文件

务必按以上顺序排列，报价表格式自行确定，但有分项的务必分项报价。报价文件需要报价方的盖章版PDF文件。文件命名按以下规则：项目名称-公司名称（报价）。如：手机采购一批-XX公司（20000元）

承诺书格式参考如下格式：（服务类自行修改）

承诺函

致：南方医科大学深圳口腔医院（坪山）：

本公司承诺向贵院提供的 产品报价为本公司至今为止向深圳市其它医院提供同一品牌、规格型号供货价中的最低价，如与事实不符，本公司愿意向贵院赔偿两倍差价。如若成交，产品保修期为 个月。

特此说明。

XX公司（盖章）

202X年X月X日

**法人授权书**

项目名称：

公司名称：

法人姓名及身份证号：

授权人姓名及身份证号：

联系方式：

法人及授权人身份证扫描件正反面：

本公司承诺提供信息真实有效，授权人为本司人员；若提供虚假信息，愿意

承担所有法律后果；

**中小微企业说明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司参加南方医科大学深圳口腔医院（坪山）的（项目名称）采购活动，（标的名称），属于（所属行业）；（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）日期：

备注：不属于中小微企业不用提供此函！

承诺函

致南方医科大学深圳口腔医院（坪山）：

我司郑重承诺在此次招采项目中不存在不同投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险。不存在串标、围标等有关违规、违法行为。

如发现存在围标、串标等违规、违法行为将按规定纳入贵院黑名单并按有关规定处罚，贵院不再合作所有项目，我司已知晓相关后果。

公司（章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

联系电话：

日期：

附：提供本次采购项目的投标报名人、投标授权代表等相

关人员近三个月社保缴纳明细。