**附件： 1.竞争性磋商响应函**

南通市妇幼保健院：

依据贵单位委托代理机构组织的 （采购项目名称)项目竞争性磋商的邀请，我方授权 （姓名） （职务）为全权代表参加该项目的磋商工作，全权处理本次竞争性磋商的有关事宜。同时，我公司声明如下：

1.同意并接受竞争性磋商文件的各项要求，遵守竞争性磋商文件中的各项规定，按竞争性磋商文件的要求提供报价。

2.我公司已经详细阅读了竞争性磋商文件的全部内容，我方已完全清晰理解竞争性磋商文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对竞争性磋商文件所表述的内容提出异议和质疑的权利。

3.我公司已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

4.我公司承诺在本次磋商响应中提供的一切文件，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。

5.我公司尊重磋商小组所作的评定结果。

6.一旦成交，我方承诺无正当理由拒绝签订合同，将被贵方取消成交资格。

7.一旦成交，我方将根据竞争性磋商文件的规定，严格履行合同规定的责任和义务，并保证在竞争性磋商文件中规定的时间期限内完成合同项目。

供应商（加盖公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日

**2.投标确认承诺书**

南通市妇幼保健院工会：

我方经仔细阅读研究 项目竞争性磋商文件（项目编号 ），已完全了解竞争性磋商文件中的所有条款及要求，决定参加投标，同时作出如下承诺：

1、我公司与本竞争性磋商项目及该项目相关人员之间均不存在可能影响竞争性磋商公正性的任何利害关系。

2、接受竞争性磋商文件的所有条款、条件和规定，放弃对竞争性磋商文件提出质疑的权利。

3、同意按照竞争性磋商文件的要求提供所有资料、数据或信息，以及贵单位评审规则，尊重并服从最终评审结果。

4、我方如中标，将保证遵守竞争性磋商文件对投标人的所有要求和规定，履行自己在投标文件（含修改书）中承诺的全部责任和义务。

5、与本次招投标有关的事宜请按以下信息联系：

地 址： 邮政编码：

电 话： 传 真：

Email：

投标人名称： （公章）

授权代表（签名）： 联系电话：

日 期：