附件1：

法定代表人授权书及法人身份证明格式

法定代表人授权书

鹤峰县中心医院：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织医院病房wifi覆盖与网络电视服务项目采购活动的投标代表人,全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。

 本授权书自 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人身份证正反面（复印件） 粘贴被授权人身份证正反面（复印件） |

授权代理人姓名： 性别: 年龄：

单位: 电话号码:

供应商全称（签章）:

法定代表人签字: 被授权人签字：

 年 月 日

法人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄 ： 岁 职 务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商： （盖单位章）

 年 月 日

附法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人身份证正反面（复印件） |

附件2：

**承诺函格式**

无违背《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺书

致鹤峰县中心医院（采购人）：

本公司作为本次采购项目的投标人，郑重承诺具备以下条件（《政府采购法》第二十二条）：

1.具有独立承担民事责任的能力。

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5.参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有违法违规记录。

6.法律、行政法规规定的其他条件。其他：

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

承诺单位(盖章）:

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中的失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、 政府采购严重违法失信行为记录名单承诺函

致鹤峰县中心医院（采购人）：

本公司作为本次采购项目的投标人，郑重承诺我公司未被列入“信用中国” 网站(www.creditchina.gov.cn)中的失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、 政府采购严重违法失信行为记录名单。

承诺单位(盖章）:

表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

附件3：

相关证件

营业执照（副本）复印件

附件4：报价表

医院病房wifi覆盖与网络电视服务项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 单价 | 预算金额（元） | 备注 |
| 1 | 新住院综合楼病房WiFi覆盖与网络电视服务 | 个 | 86 | 240/年 | 20640/年 |  |
| 2 | 旧直播电视196个点进行网络改造与机顶盒升级 | 个 | 196 | 240/年 | 47040/年 |  |
| 合计 |  | 67680/年 | 以实际使用个数为准 |

供应商名称（盖章）：

授权代表（签字）：

报价时间： 年 月 日

附件5：

售后服务承诺函