附件：投标文件格式（请供应商根据评分标准组织资料，要求目录清晰、内容完备，便于评委会评审。因目录不清晰或提供的材料（复印件）模糊，以致三分之二以上评委会成员无法判断，而影响评分的责任由供应商自行承担。）

附件1

法定代表人授权委托书及委托双方身份证复印件

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加 项目的采购活动，全权处理一切与该项目投标有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

附：被授权人情况：

姓名： 性别：

年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字）

年 月 日 年 月 日

被授权人身份证复印件

法定代表人身份证复印件

附件2

投标报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 金额（元） | 备注 |
| 1 | 驻点运维服务 |  |  |
| 2 | 网络安全运维服务 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总报价 | 人民币（大写） 元整  （¥ ） | | |

法定代表人或被授权人（签字）：

供应商（盖章）：

日期： 年 月 日

注：总报价（以人民币计价）应包含实施该项目所有费用。

附件3

技术部分正负偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | |
| 序号 | 招标文件  条目号 | 招标要求规格 | 投标响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：此表行数不够填写，请自行增加。

供应商名称:（盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字）

日期： 年 月 日

注：填制正负偏离表，完全响应的，请以空白表列示。不完全响应的，必须在偏离表中列示；列示不全的，视同故意隐瞒。附件4

供应商投标承诺书

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

（供应商全称）授权（姓名）（职务）为全权代表，参加江苏省南通卫生高等职业技术学校 项目有关活动，并宣布同意如下：

1．我方资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求，同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料；

2．按招标要求，我方自愿参与江苏省南通卫生高等职业技术学校 项目的资格审查；

3．我方已详细审核全部招标文件及其有效补充文件，认可并理解招标文件规定内容，由于理解偏差产生的后果由我方承担；

4．我方同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力；

5．一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同责任和义务；

6．我方决不提供虚假材料谋取中标，决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商，决不与招标人、其它供应商或者招标代理机构恶意串通，决不向招标人、政府招标代理机构工作人员和评委进行商业贿赂，决不在采购过程中与招标人进行协商谈判，决不拒绝有关部门监督检查，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

与本投标有关的正式联系方式为：

地址：

邮编：

电话：

传真：

授权委托人签字：

职务：

供应商名称：（加盖单位公章）

日期： 年 月 日