**附件一、**

**授权委托书**

本授权委托书声明： 我 （姓名）系 （供应单位名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州科技大学天平学院组织实施的编号为 号的询价响应活动。代理人在询价响应活动过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务，我均予以承认。

代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自询价响应活动开始至合同履行完毕止。

代理人无转委托权。特此委托。

供应商：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

代理人：（签字或盖章）

## 年 月 日

## 附件二、

**询价响应函**

苏州科技大学天平学院：

我们在<苏州科技大学天平学院网http://tpxy.usts.edu.cn/招标询价公告栏>看见编号号为T2022XXXX号询价采购通知书，经仔细阅读和研究，我们决定参加本次采购活动。

1、我们愿意按照询价通知书的一切要求，完成该项目的全部内容。

2、如果我们的询价响应文件被接受，我们将严格履行询价通知书中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同的义务。

3．我们已详细阅读全部询价通知书，包括更正公告(如有)，对询价通知书及更正公告(如有)无任何异议。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4、我们愿意提供询价采购单位在询价通知书中要求的所有资料。

5、我们愿意遵守询价通知书中所列的收费标准。

6、我们承诺该询价响应文件在被接受后至合同履行结束、通过项目验收的全过程中保持有效，不作任何更改和变动。

7、我们承诺我公司符合询价通知书中“合格供应商的基本、特定条件”的要求，若与真实情况不符，本公司愿意承担由此而产生的一切后果。

8、本次采购活动如规定收取保证金，我们愿意按询价通知书的规定交纳保证金，并同意其中关于保证金的相关规定

所有有关标书的函电，请按下列地址联系：

单位： 联系人：

地址： 邮政编码：

联系电话： 传真：

投标方：（单位盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

年 月 日

**附件三**：

## 响应报价一览表

**供应商（名称）： 采购编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购  单元 | 项目名称 | 响应报价（元） | 备注 |
| 第一采购单元 |  | （大写）人民币拾万仟佰拾 　元　　角分  ¥： |  |

供应商：（单位盖章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

年月日

**附件四：**

**询价响应报价明细表**

响应单位（盖章）： 询价编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物品名称 | 响应品牌型号及配置、厂家 | 偏离原因(注明) | 数量 | 单价（元） | 总价（元） | 交货期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注: 如果响应型号及配置有偏离必须写明偏离原因。

联系人：联系电话：

公司传真号码： 公司E-mail:

地址：

供应商：（单位盖章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

年月日

**附件五：技术参数响应对照表**

**技术参数响应对照表**

采购编号：\_\_\_ \_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 型号 | 询价配置或技术参数要求 | 响应产品配置或技术参数描述 | 是否符合（填“符合”或“不符合” |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附件六、商务条款偏离表**

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价采购文件条目号 | 询价采购文件的商务条款 | 响应文件的商务条款 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：响应单位的响应文件（除技术规格部分）与询价采购文件规定的有偏离的，应在此表中说明。未在上表中说明的，将被认为完全响应询价采购文件的规定。

响应单位：（公章）

法定代表人或授权代理人：（签字或盖章）

日期：年月日

**附件七、售后服务承诺书**

**售后服务承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 售后服务内容 | 期限（时间） | 备注 |
| 1 | 质保期 |  |  |
| 2 | 服务响应 |  |  |
| 3 | 到达现场 |  |  |
| 4 | 解决问题 |  |  |
| 5 |  |  |  |

响应单位：（公章）

法定代表人或授权代理人：（签字或盖章）

日期：年月日