

投标文件格式



甘肃医学院附属医院 2025 年新增资
产配置预算评审项目

资格证明文件

竞价文件编号:_____

投标人名称: (公章)_____

法定代表人或其授权的代理人: (签字)_____

年 月 日

一、投标函

致：_____（招标人名称）

1. 我方已仔细研究了（项目名称）的全部内容，愿意以人民币（大写）_____（小写_____）的投标总价，服务周期：_____日历天，按合同约定完成设计工作。

2. 我方的投标文件包括下列内容：

- （1）投标函及投标函附录；
- （2）法定代表人身份证明或授权委托书；
- （3）联合体协议书；
- （4）服务费用清单；
- （5）资格审查资料；

投标文件的上述组成部分如存在内容不一致的，以投标函为准。

3. 我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。

4. 如我方中标，我方承诺：

- （1）在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同；
- （2）在签订合同时不向你方提出附加条件；
- （3）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

5. 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

投标人：_____（盖单位章）

代表或委托代理人：_____（签字）

日 期：_____ 年_____ 月_____



二、开标一览表



项目名称: _____

项目编号: _____

价格单位: 人民币/元

投标人名称	投标总报价	服务期限	备注
(大写) 人民币			

投标人名称: _____ (盖单位章)

法定代表人或被授权人: _____ (签字)

日 期: ____年____月____ 日

三、法定代表人身份证明



投标人名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日

法定代表人身份证明复印件

四、法定代表人授权委托书



本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人，代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）项目投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

日 期：_____年_____月_____日

委托代理人身份证明复印

五、资格证明资料
(投标人按照招标公告要求要求提供相应的资格证明文件)



(一)基本情况表



投标人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电 话		
	传 真			网 址		
法定代表人	姓 名		技术职称		电话	
技术负责人	姓 名		技术职称		电话	
企业设计资质证书	类型： 等级： 证书号：					
质量管理体系证书 (如有)	类型： 等级： 证书号：					
营业执照号				员工总人数：		
注册资本				其 中	高级职称人员	
成立日期					中级职称人员	
基本账户开户银行					技术人员数量	
基本账户银行账号					各类注册人员	
经营范围						
备注						

注：附投标人营业执照副本及资质证书等其他证明材料。

(二)项目负责人 2021 年 12 月至今完成的类似项目情况表



项目名称	
项目所在地	
委托人名称	
委托人地址	
委托人电话	
合同价格	
服务期限	
服务内容	
项目负责人	
项目描述	
备注	

备注：需要提供相关成交合同或中标通知书复印件

格证明 备注

[illegible]

[illegible]

六、本项目不接受联合体投标，不允许转包或分包
(格式自拟)



七、其他资料

投标人认为对本次投标有证明作用的其他资料。

