**广安市人民医院**

**儿科及第二住院大楼绿化苗木采购项目**

谈判申请文件

项目名称：

谈判申请人：

法定代表人或委托代理人：

日 期： 2019年 月 日

附件**一**、竞标函

**竞 标 函**

广安市人民医院 ：

经研究，我们决定参加为 项目工程的竞争性谈判活动并竞标，为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

一、我方提交竞标文件，正本1份，报价一览表1份；

二、如果我们的竞标文件被接受，我们将履行谈判文件中规定的每项要求，并按我们竞标文件中的承诺按期、按质、按量交付使用方；

三、我们理解，最低报价不是成交的唯一条件，你们有选择成交人的权利；

四、我方愿按《中华人民共和国合同法》及其他有关法律、法规的规定，自觉履行自己的全部责任；

五、我们同意按谈判文件的规定交纳竞标保证金、履约保证金，遵守贵方有关谈判的各项规定；

六、我方的竞标文件自提交竞标文件截止之日起有效期为60天。

单位公章：

法定代表人：

法定代表人授权代理人：

201 年 月 日

附件**二**、授权委托书

**授权委托书**

本人 （姓名）系 （竞争性谈判申请人名称）的法定代表人，现委托本单位人员 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 竞争性谈判申请、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： 7天 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

竞争性谈判申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

委托代理人： （签字）

201 年 月 日

注：法定代表人不亲自投标而委托代理人投标适用

附件**三**、法定代表人身份证明

**法定代表人身份证明**

申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限： 年 月 日至

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （竞争性谈判申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

竞争性谈判申请人： （ 盖单位章）

201 年 11 月 6 日

附件四 企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证

附件五、报价一览表

**报 价 一 览 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | **儿科及第二住院大楼绿化苗木采购项目** |
| 竞标  总价 | ￥：  人民币（大写）： |
| 工期及  质量标准 |  |
| 备 注 |  |

竞争性谈判申请人公章：

竞标代表签字：

201 年 月 日

附件六、清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 广安市人民医院儿科大楼绿化苗木清单 | | | | | | | | |
| 项目名称 | 规格（cm） | | | 数量 | 单位 | 单价（元） | 合价（元） | 备注 |
| 米径 | 高 | 冠幅 |
| 三角梅球 |  | 100 | 100 | 30 | 株 |  |  |  |
| 草坪 | 撒播冷季型混播草 | | | 2800 | ㎡ |  |  |  |
| 整理场地 |  | | | 2800 | ㎡ |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  | 47800 |  |