**开标一览表**

**西安市疾病预防控制中心：**

我方已仔细研究了招标文件的全部内容，决定参加本项目投标。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

|  |  |
| --- | --- |
| 投标报价（元） |  |
| 实施进度 | 本项目在合同签订后3个月内完成整体验收。 |
| 实施地点 | 西安市辖区内二级及以上医疗机构221家（最终数量以西安市任务底数为准）。 |
| 其他说明事项（如有） |  |

1.我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。

2．投标有效期为投标截止之日起**90**日历天，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。

3.如我方中标，我方承诺：

（1）收到中标通知书后，在规定的期限内与采购人签订合同；

（2）在签订合同时不向采购人提出附加条件；

（3）按照招标文件要求提交履约保证金；

（4）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

4．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，且不存在第二章“投标人须知”第 2.3.3 项规定的任何一种情形。

投标人： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

联系人：

联系方式：

单位地址：

年 月 日**分项报价表（格式自拟）**

投标人： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日