**磋商分项报价明细表（采购包1）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基础康复服务固定费用 | | | |
| 固定单价：元  （人/年） | 服务人数（暂定） | | 固定总价（元） |
| 50 | 1200人 | | 60000.00 |
| 精准入户服务包固定费用 | | | |
| 固定单价：元  （人/次） | 固定总价（元） | | |
| 80（重度肢体残疾人） | 180000.00 | | |
| 20（其余有需求的持证残疾人） |
| 总报价（元） |  | 大写： | |

注：

1.磋商报价保留两位小数；

**2.基础康复服务供应商各轮次单人单次报价都应为50元/每人/每年，基础康复服务固定费用：1200\*50=60000元，精准入户服务包各轮次总报价都应为180000元。**

3.最终根据实际服务人数结算费用。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**磋商分项报价明细表（采购包2）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基础康复服务固定费用 | | | |
| 固定单价：元  （人/年） | 服务人数（暂定） | | 固定总价（元） |
| 50 | 1200人 | | 60000.00 |
| 精准康复服务包固定费用 | | | |
| 固定单价：元  （人/次） | 固定总价（元） | | |
| 80 | 40000.00 | | |
| 总报价（元） |  | 大写： | |

注：

1.磋商报价保留两位小数；

**2.基础康复服务供应商各轮次单人单次报价都应为50元/每人/每年，基础康复服务固定费用：1200\*50=60000元，精准康复服务供应商各轮次单人单次报价都应为80元/每人/每次，精准康复服务包各轮次总报价都应为40000元。**

3.最终根据实际服务人数结算费用。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**供应商承诺书**

**（一）陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此庄严承诺：

1.在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2.不向政府采购人、采购代理机构和政府采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3.不向政府采购代理机构和采购人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取成交、成交。

4.不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购定单。

5.不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。

6.不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。

7.不与采购人、采购代理机构政府采购评审专家或其它供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。

8.尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构招标采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。

9.不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

承诺单位（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

地 址：

邮 编：

电 话：

日 期： 年 月 日

**（二）企业关系关联承诺书**

1.供应商在本项目磋商中，不存在与其它供应商负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺：

1.1管理关系说明：

我单位管理的具有独立法人的下属单位有： 。

我单位的上级管理单位有 。

1.2股权关系说明：

我单位控股的单位有 。

我单位被 单位控股。

1.3单位负责人：

2. （是或否，没有填否）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

3.其他与本项目有关的利害关系说明：

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**其它资料**

1.依据竞争性磋商文件要求，供应商认为有必要说明的其他内容。

2.其他可以证明供应商实力的文件。