**附件3：投标文件模板**

**投标文件**

项目名称： （须与采购公告项目名称保持一致）

投标单位： （ 注：须与单位公章保持一致）

联 系 人:

联系电话： （手机） （办公）

地址：

日期：2024年 月 日

**电子邮箱：深圳市宝安纯中医治疗医院采购办 <3891568466@qq.com>**

**1.资料预审时，将投标函、股东构成审查表及附件材料扫描件（PDF格式）发送至电子邮箱预审，文件命名为：“项目名称+投标单位名称”。**

**2.投标人须在采购公告规定的时间内将投标电子版资料发送至电子邮箱，逾期发送或资料缺项者恕不接受。**

**3.如同一家公司投标多个项目的请按单个项目分开发送至电子邮箱。**

**温馨提示：建议资料使用彩色复印件或原件扫描件，资料未盖公章、未正确签署、缺项、漏项、扫描件模糊、资料不齐全等未按要求提供的以及在我院有违约记录单位的投标文件均视为无效投标。**

**投标函**

**致招标人：深圳市宝安纯中医治疗医院**

我司决定参加贵院 项目的竞标，并完全接受贵方提供的工程预算标底文件中的全部内容及招标公告中的所有内容，投标报价： 。在交易过程中严格遵守国家、省、市有关招标投标的法律、法规和相关各项招投标规定，并承担相应的法律责任。

附件：1、营业执照

 2、公司资质文件（建筑工程施工总承包资质）

 3、安全生产许可证

 4、宝安区住建局行政处罚查询记录截图

5、法定代表人证明书（注：请按后面模板填写）

6、法定授权委托证明书（注：请按后面模板填写）

注：以上材料须投标人提供（清晰的）复印件或扫描件加盖投标人公章，原件备查。

 投标单位（公章）：

 法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

联系电话：

**法定代表人证明书**

 同志，联系电话： ，现任我单位 职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

本证明书自签发之日起生效，特此声明。

签发日期： 年 月 日

附：法定代表人身份证（正反面）扫描件

**投标单位名称：（盖公章）**

日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：注册于 （投标人地址） 的 （投标人名称） 由（法定代表人姓名、职务、手机号码）在此授权（被授权人姓名、职务、手机号码）作为我公司的合法代理人，就（项目名称、项目编号）的招投标活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为投标人代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人（投标人授权代表）无转委托权限。

本授权书自盖章之日起生效，特此声明。

注：随附《法定代表人证明书》

附：被授权人身份证（正反面）扫描件

**投标单位名称：（盖公章）**

日期： 年 月 日

**★必须提供投标人代表有效期内身份证的正反面扫描件(港澳台居民可提供往来通行证),非中国国籍管辖范围的,可提供公安部门认可的身份证明材料,否则将导致投标无效｡**

备注:

1､若投标人代表为法定代表人则无须填写《法定代表人授权书》,只须填写《法定代表人证明书》。

2､禁止不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜｡

3､如法人代表出现转授权,则以最终参与评标现场会的被授权人为准，需要重新授权并盖公章｡