**响应文件**

**（正本）**

**项目名称：**中国银行保险传媒股份有限公司养老财富规划课程供应商集中采购项目

**响应单位：**

**响应时间：**

**响应单位地址：**

目 录

资格声明函

中国银行保险传媒股份有限公司**：**

本公司就参加中国银行保险传媒股份有限公司养老财富规划课程供应商集中采购项目集中采购工作，作出郑重声明：

一、本公司（企业）具备公告文件第二条报名要求中的“资质要求”，并已清楚公告文件的要求及有关文件规定。

二、我方承诺本公司（企业）为中华人民共和国境内（不含香港、澳门、台湾地区）法律上和财务上独立的，合法运作的，具有独立承担民事责任的能力的非外资独资或外资控股企业。

三、我方承诺本公司（企业）没有处于被责令停业或破产状态的状态；没有处于财产被重组、接管、查封、扣押或冻结的状态，在最近三年内无严重违约的情形，在经营活动中无重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

四、我方承诺本公司（企业）具备制作金融行业相关课程的技术专长，具有参与养老规划课程供应的能力，承担过服务保险营销员课题相关的服务业务，成果显著，在业内具有一定的信誉，无不诚信记录。

五、我方承诺本公司（企业）的法定代表人或负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一标包投标或者未划分标包的同一招标项目投标。

六、我方承诺本公司（企业）能提供增值税专用发票。

七、我方承诺在本次集采活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此声明！

单位名称：

单位公章：

法定代表人或投标人授权代表（签名）：

日期：

基本情况介绍

**营业执照**

**其他证明材料**

**法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 （注册地） 的 （公司名称） 的在下面签字的 （法人姓名） 代表本公司授权 （公司名称） 的在下面签字的 （代理人姓名） 为本公司的合法代理人，负责就 （集中采购项目名称） 项目，并以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

被授权人签字

供应商名称(盖章) ：

（附身份证复印件）

**（1）法人身份证复印件**

1. **授权代表身份证复印件**

**既往同类项目情况介绍（成功经验介绍）**

**合作方案**

**承诺及优惠条件（如有）**