**询 价 文 件**

**采购方式：询价**

**项目编号：HNXC-CG-2025-010**

**项目名称：海南省信息创新有限公司劳务派遣项目**

**采 购 人：海南省信息创新有限公司**

**2025年8月**

**第一章** **采购人需求**

一、服务时间要求：甲乙双方商议。

二、服务范围：负责管理若干名工作人员（包括但不限于合同签订、薪酬福利发放、税费缴纳、依法办理入职、离职手续及相关工伤、生育等全部相关手续），提供劳动法律法规咨询、配合处理劳动争议等。

三、付款条件：合同/协议签署后乙方按月向甲方提供增值税专用发票后甲方按月支付管理费用。

四、实施地址：海南省海口市。

**第二章 响应文件内容和格式**

注：请供应商按照以下文件的要求格式、内容，顺序制作响应文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。

**一、响应函**

**响应函**

海南省信息创新有限公司：

你们HNXC-CG-2025-010号询价文件（包括更正公告等）收悉，我们经详细审阅和研究，现决定参加本项目的报价。

（1）我们郑重承诺：我们是符合本项目各项资格的供应商，并严格遵守采购相关法律法规规定。

（2）我们接受询价文件的所有的条款和规定。

（3）我们同意按照本响应文件的有效期为从截止日期起计算的六十天，在此期间，本响应文件将始终对我们具有约束力，并可随时被接受。

（4）我们同意提供采购人要求的有关本次采购的所有资料。

（5）如果我们为预成交供应商，为执行合同，我们将按供应商须知有关要求提供必要的履约保证。

供应商名称： （公章）

地址： 邮编：

电话： 传真：

法定代表人或被授权人（签字或签章）：

职务：

日期：

## **报价表**

报价一览表

项目名称&**项目编号**：HNXC-CG-2025-010

海南省信息创新有限公司劳务派遣项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 收费类型 | 金额（元） | 服务期限及人数 | 备注 |
| 服务费 | X元/人/月 | 甲乙双方商议 |  |
| 税费 |  |  |
| 其他费用 |  |  |
| 合计 | |  |  |
| 项目地点： 海南省海口市  **人民币（大写）： 元/人/月** | | | |

**供应商名称（公章 ）：**

**法定代表人或被授权人（签字或签章）：**

**注:**①报价应包括询价文件所规定的采购范围的全部内容；

②报价总计包含本项目的一切相关费用。

## **三、承诺函**

**承诺函**

致：**海南省信息创新有限公司**

我单位参与HNXC-CG-2025-010；海南省信息创新有限公司劳务派遣项目的采购活动，现承诺如下：

1.我单位具有符合法律规定及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2.我单位具有符合法律规定及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3.我单位具有符合法律规定及及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料。

4.我单位符合法律规定及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，没有骗取中标等违法投标行为，未受到行政处罚或被责令停产停业、吊销许可证或者执照的，近两年内单位负责人或法定代表人未有行贿犯罪行为。

5.我单位没有被列入重大税收违法失信主体、失信被执行人、税收违法黑名单以及政府采购严重违法失信行为记录名单。

6.我单位没有处于责令整改、停业整顿、吊销营业执照/执业许可证、冻结/查封、破产、清算状态。

7.同意此承诺书在本文件中指定的网站公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位负责人或授权代表（签字或签章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 

## **四、具有独立承担民事责任的能力证明或承诺函**

**承诺函**

致：海南省信息创新有限公司

我单位现参与贵公司组织的海南省信息创新有限公司劳务派遣项目（项目编号： HNXC-CG-2025-010）的采购活动。依据采购询价文件相关规定，现郑重承诺：我方具有有效的营业执照或事业单位法人证书或自然人身份证明或其他非企业组织证明文件及有效的开户许可证，具有能独立承担民事责任的能力。

基本信息如下：

名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，统一社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；法定责任人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；营业期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；基本开户银行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

以上承诺信息如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的便捷。

**附：有效的营业执照或事业单位法人证书或自然人身份证明或其他非企业组织证明文件。**

承诺供应商（全称并加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位负责人或授权代表（签字或签章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 

## 

## **五、法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

**致海南省信息创新有限公司：**

兹授权： 先生/女士作为我单位的合法授权代理人，参加海南省信息产业投资集团有限公司组织的（项目编号： HNXC-CG-2025-010）海南省信息创新有限公司劳务派遣项目的询价采购活动。

授权权限：全权代表本单位参与上述采购项目的询价采购活动，并负责一切响应文件的提供与确认，其签字与我单位公章具有相同的法律效力。有效期限：与询价文件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字或签章之日起生效。

被授权人： （签字或签章） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

单位名称： （公章） 统一社会信用代码：

法定代表人： （签字或签章）联系电话：

职 务： 身份证号码：

生效日期：20 年 月 日

**附：1.法定代表人、被授权人身份证正反面（加盖公章）**

**2.营业执照复印件（加盖公章）**

## 

## **六、****供应商其它书面材料。**