湖北景润智慧物业服务有限公司锦绣里等

九个项目生活水箱清洗

询价比选

响 应 文 件

谈判供应商名称：

日 期： 年 月 日

**附件**

**一、法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件（正反、清晰可见）

供应商： （盖单位公章）

年 月 日

**二、授权委托书（如需）**

湖北景润智慧物业服务有限公司：

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，代表本公司参与贵公司 工程（服务）询价比选事宜。

本文载明代理人是我司参与本次询价比选活动的合法代表，代理我司参与本次询价比选一切活动，其文件报送等均为我司认可的有效表达。

委托期限至本项目询价比选结束止。

代理人无转委托权。

特此授权。

委托代理人身份证复印件（正反、清晰可见）

供应商： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证件号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证件号码：

年 月 日

**三、报价一览表**

项目名称：湖北景润智慧物业服务有限公司锦绣里等九个项目生活水箱清洗。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 项目名称 | 水箱尺寸m³ | 数量 | 单位 | 清洗频次（次/年） | 检测费用（元/次） | 单价  （元/m³） | 总价 |
|  | 锦绣里 | 130 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 晴翠府 | 156.25 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 时光印/江山樾 | 100 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 东澜岸 | 123.75 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 文萃府 | 210 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 文澜里 | 100 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 青云筑 | 100 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 星光兰亭 | 108 | 1 | 个 | 2 |  |  |  |
| 总报价 | 小写：  大写： | | | | | | | |
| 拟派项目经理（负责人）姓名及联系方式 |  | | | | | | | |
| 工期（服务期） |  | | | | | | | |
| 质量目标 |  | | | | | | | |

说明： 1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到小数点后二位。

2.以上报价包含运输、人工及增值税专票税费等各项费用。

供应商法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

时 间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**四、资格证明文件**

（资格性审查要求及公告中需要提供的其他证明文件）

**五、类似业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  | 合同签订时间 | 招标人单位 | 项目概况 | 项目经理 | 招标人单位联系人及电话 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1. 响应供应商应将类似项目业绩情况填入本表中；

2. 项目概况包括：项目名称、合同金额；

3．必须按要求附相关合同复印件等证明材料。

供应商法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

时 间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**六、其他资料**

1.谈判文件要求谈判供应商提交的其他资料；

2.谈判供应商认为其他需提供的资料。