提督食府湿巾及盒装纸巾采购项目

响 应 文 件

供应商名称：(盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**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**

湖北襄投物业管理有限公司：

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提督食府湿巾及盒装纸巾采购项目项目询价比选事宜。

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：提督食府湿巾及盒装纸巾采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 备注 |
| 报价（元） | 湿巾：单价 元/条，总价 元。盒装纸巾：单价 元/盒，总价 元。总报价 元。 |  |
| 联系人及联系方式 |  |  |
| 服务期 |  |  |
| 服务内容 |  |  |

说明：

1. 所有价格均系人民币表示，单位为元，精确到小数点后二位；
2. 以上报价包含人工及增值税专票等各项费用。

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

附件：报价明细表

|  |
| --- |
| 附件:报价明细表 |
| 序号 | 名称 | 品牌及规格 | 单位 | 预估数量 | 单价（元） | 小计（元） | 备注 |
| 1 | 湿巾 | 一次性卫生湿毛巾 | 条 | 6000 |  |  |  |
| 2 | 盒装纸巾 | 8张纸巾/盒 | 盒 | 6000 |  |  |  |
| 合计 |  |  |

1. **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

**五、资格证明文件**

1.营业执照

2.按评比办法附表的资格性审查要求及公告要求，需要提供的其他证明文件

### 六、技术文件

（提供项目设计方案、设计效果图，并做出相关设计说明。）

**七、其他资料**

1.询价比选文件要求谈判供应商提交的其他资料；

2.供应商认为其他需提供的资料。