古城四馆项目日常保洁服务外包

询价比选

响 应 文 件

供应商名称： （填写名称并加盖单位公章）

日 期： 年 月 日

**附件**

**一、法定代表人身份证明**

供应商名称： （填写名称并加盖单位公章）

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：

联系方式

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： （填写名称并加盖单位公章）

 年 月 日

**二、授权委托书（如需）**

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 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）

0

供应商名称： （填写名称并加盖单位公章）

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）

联系方式：

身份证件号码：

时 间： 年 月 日

**三、报价一览表**

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 备注 |
| 报价 |  元/人/月 |  |
| 工期（服务期） |  |  |
| 质量目标 |  |  |
| 备注 |  |  |

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）超过控制价报价的为无效报价。

（3）以上报价包含人工费、运输费、增值税专票税费等所有费用。

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（填写名称并盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

时 间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**四、****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（填写名称并盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

时 间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_

**五、资格证明文件**

（资格性审查要求及公告中需要提供的证明文件）