2024年餐饮项目四害消杀服务项目

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2024年餐饮项目四害消杀服务项目询价比选事宜。

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：2024年餐饮项目四害消杀服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 备注 |
| 总报价（元） | 大写： 元小写： 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目面积（平方米） | 单价（平方米/元） | 小计（元） |
| 1 | 胜利街食堂 | 600 |  |  |
| 2 | 交通科技大楼食堂 | 1412 |  |  |
| 3 | 香投食府 | 400 |  |  |
| 4 | 武汉理工大学襄阳示范区食堂 | 4500 |  |  |
| 5 | 襄阳综合保税区综合大楼食堂 | 460 |  |  |
| 6 | 提督食府 | 841 |  |  |
| 7 | 岸芷汀兰工地食堂 | 384 |  |  |
| 8 | 合计（元）： |  |
| 备注：如有新开项目需四害消杀服务，参照本次询价最终确定单价据实结算。 |

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。