**附件：**

**三明市沙县区东门片老旧小区及基础配套设施改造项目（一期）电梯采购及安装**

**报价文件**

**报价人名称：**

**报价人地址：**

**报价人联系人：**

**报价人联系方式：**

**报 价 日 期： 2023年 月 日**

**报 价 函**

沙县城市建设投资有限责任公司：

关于贵方 2023 年 月 日发出的预算询价公告，我方己完全理解 （项目名称） 项目的采购内容及要求，愿意参加报价，并承诺所提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

报价单位： (盖单位公章)

年 月 日

**报 价 单**

货币单位：人民币

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 项目名称 | 报价（元） | 供货时间 | 品牌/型号 |
| 1 |  |  |  |  |
| 总报价 | | 大写： 元整，（小写： ） | | |

报价单位： (盖单位公章)

年 月 日

## 分项报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 具体各项技术指标 （由报价供应商详细列明） | 单价（元） | 合价（元） |
| 1 | 4#楼电梯 | 1台 |  |  |  |
| 2 | 6#楼电梯 | 2台 |  |  |  |
| 3 | 5#楼电梯 | 4台 |  |  |  |

报价单位： (盖单位公章)

年 月 日

**法人营业执照**

现附上由(签发机关名称)签发的我方统一社会信用代码营业执照副本复印件，该证照真实有效，否则我方负全部责任。

注：附营业执照复印件加盖单位公章

**其他相关证明材料（若有）**

**法定代表人资格证明书**

报价单位名称：

地址：

姓名： 性别： 身份证号码：

职务： 手机号码：

系 （报价单位名称）的法定代表人。

特此证明。

报价单位： (盖单位公章)

年 月 日

**授权委托书**

本人 （姓名）系 （报价单位名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称） 报价文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

**附：法定代表人、被授权人身份证复印件身份证明**

报价单位： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

授权委托人： （签字）

身份证号码：

手机号码：

年 月 日