**福州市滨海榕发投资建设有限公司**

CBD东侧绿化工程

编制项目节地评价报告技术咨询服务

报　价　文　件

报 价 人：　　 　 （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：　　　 （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**一、法定代表人资格证明书**

单位名称：

地 址：

姓 名： 性别： 年龄： 岁

职务： 系 的法人代表人。

报价人：（盖单位公章）

日 期： 年 月 日

注：以下框内为法定代表人身份证复印处（正反两面）

**二、报价人诚信承诺函**

本人以企业法定代表人的身份郑重承诺：

一、将遵循公开、公正和诚实信用的原则自愿参加CBD东侧绿化工程编制项目节地评价报告技术咨询服务的报价；

二、所提供的一切材料均真实、有效、合法；

三、不出借、转让资质证书，不让他人挂靠报价，不以他人名义报价或者以其他方式弄虚作假，骗取成交资格；

四、不与采购人、其他供应商串通报价，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

五、保证成交后不转包及使用挂靠公司，若有分包必须征得采购单位同意，

不以伪造、变造报价资质材料或以其他方式弄虚作假，骗取成交资格；

六、如若我方中选后放弃中选资格，则按本次采购报价总额的10%赔偿给采购人；

以上内容我已仔细阅读，本公司若有违反承诺内容的行为，自愿接受取消报价资格，愿意承担法律责任。如已成交的，自动放弃成交资格;给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

报 价 人(公章)：

法定代表人(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

**三、法定代表人授权委托书**

**致：**福州市滨海榕发投资建设有限公司：

本授权书宣告：　　（报价单位）（单位法人职务）（姓名）　合法地代表我单位，授权　　（被授权人所在单位详细名称）　　的　　（被授权人职务）（姓名）　为我单位代理人，该代理人有权在 CBD东侧绿化工程编制项目节地评价报告技术咨询服务项目的报价活动中，以我单位的名义签署报价文件，与采购人协商，签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

代理人无转委托权。特此委托。

委托代理人： 性别： 年龄：

单 位： 部门： 职务：

联系电话：

报价人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

注：以下框内为委托代理人身份证复印处（正反两面）

**四、报价人基本账户信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本账户  信息 | 公司名称： | |
| 纳税人识别号： | |
| 地址： | |
| 电话： | 传真： |
| 联系人及职务： | |
| 开户银行名称： | |
| 开户银行账号： | |

报价人： (盖单位公章)

**五、报价清单**

**福州市滨海榕发投资建设有限公司**

**CBD东侧绿化工程编制项目节地评价报告技术咨询服务**

**报价清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容名称 | 服务期限及质量要求 | 报价（元） | 备注 |
| 1 | **CBD**东侧绿化工程编制项目节地评价报告技术咨询服务 | 服务期限：自合同签订之日起至中选人向采购人提交的《项目节地评价报告》通过相关部门审批为止。  质量要求：达到报批审查的质量要求，并通过相关部门的审批。 | 含税总价： 元  （以上报价均含6%增值税） |  |

报价人： （公司全称） （公章）

法定代表人或其

授权委托代理人：（签字或盖章）

报价时间： 年 月 日

**六、其他资料**

包括报价文件要求报价人提供的企业法人营业执照复印件、法定代表人身份证复印件、委托代理人身份证复印件等采购人认为必须提供的资料，并加盖公章。

**报价人提供的资料均须加盖单位公章，否则资料无效**。