## 附件：

## 池州职院洗脸池采购项目

**报 价 文 件**

**报价人： （公章）**

**法定代表人： （签字）**

**授权代表： （签字）**

**日期： 年 月 日**

**一、投 标 承 诺 书**

池州职业技术学院：

## 我方自愿参加贵院“池州职院洗脸池采购项目”的报价，并承诺：1、若有幸中标，承诺在中标公示结束的第二日内与贵方签订供货合同，合同签订后的5天内将所供洗脸池送到贵方指定地点，并承诺所供材料达到相关规范要求。2、我方保证所投标材料内容真实可靠，质量保证，否则将承担由此引起的一切后果和相应的法律责任。

投 标 人： (单位盖章)

日 期：

**二、池州职业技术学院洗脸池采购清单报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格 | 数量（台） | 单价 | 合计 | 品牌  要求 |
| 单星洗脸池 | 2000\*700\*950 | 2 |  |  | 采用优质不锈钢制作；台面1.0mm，洗盆1.0mm, 台面下加不锈钢加强筋，圆角模压成型；配自动溢水、渣宰隔栅及落水器，立柱为Φ38\*1.0mm不锈钢管，配不锈钢调节脚。 （投标时提供相应复印件，中标后提供原件备查） |  |
| 2400\*700\*950 | 1 |  |  |  |
| 2800\*700\*950 | 2 |  |  |  |
| 3000\*700\*950 | 12 |  |  |  |

注：报价包含运输费、税金等相关费用

最终报价：

报价人（公章）：

法人代表或授权代理人（签字）：

日 期： 年 月 日

**三、法定代表人身份证明**

单位名称： ；

单位性质： ；

地 址： ；

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

系 （报价人单位名称） 的法定代表人

|  |
| --- |
| 法人代表身份证复印件（个人签名） |

特此证明。

报价人： （盖章）

日 期： 年 月 日

**四、授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （单位名称） 的法定代表人，现授权 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加池州职院洗脸池采购项目的报价活动。代理人在招投标及合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。

被授权人无转委托权。

特此授权。

报 价 人： （盖章）

法定代表人： （签字）

代 理 人： （签字）

日 期： 年 月 日

委托代理人身份证复印件（加盖单位公章）

五、营业执照或相关资质证件（复印件）