附件一：

**报价文件格式**

1.报价承诺函

2.报价单位信息

3.营业执照复印件

4.法定代表人身份证明

5.法人授权委托书（若有委托时提供）

6.车辆配置证明

7.报价表

## 安庆市立医院怀宁院区公务用车租赁服务项目采购报价文件

**报价单位：（盖章）**

**法定代表人（或授权代表）：（签字）**

**编制时间：**

**1.报价承诺函**

致：安庆市立医院怀宁院区

我代表（报价单位全称），在此作如下承诺：

1.完全理解和接受询价函的一切规定和要求。

2.本次报价为服务费用下浮率，即在报价有效期内和合同有效期内，因诸如政策性调整文件，人员，材料等价格发生变化等因素都不会调整价格。

3、我方公司资质和车辆配置等各方面条件均符合询价条件要求。

4、若中标，我方将按照询价文件的具体规定与贵局单位签订合同，并且严格按合同约定履行合同义务。如果在合同执行过程中，未履行合同规定的一切责任和义务或发生失职行为，我方一定立即处理，采取补救措施，并承担相应的经济责任。

 报价单位：（全称、盖章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

**2.报价单位信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报价单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 授权代表（若有） |  | 电话 |  |
| 地址 |  |
| 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 开户银行 |  |
| 账号 |  |

注：**本表作为报价和合同执行时使用，报价人应确保提供的信息真实和准确。**

1.本表须在表头加盖报价单位公章及法定代表人印章；

2.如本表中的信息发生变更时，请及时将相关信息告知采购人。

4.法定代表人身份证明

致：安庆市立医院怀宁院区

（报价单位全称） 法定代表人 姓名（身份证号码： ），参加贵方组织的公务用车租赁服务采购活动，全权代表我公司（单位）处理该询价活动的有关事宜。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面（身份证复印件需清晰可辨认） | 法定代表人身份证复印件正面（身份证复印件需清晰可辨认） |

注：1.身份证复印件如为粘贴的，须在身份证复印件与本页接缝处加盖公章；

2.法定代表人参加时，提供本页内容并于现场携带身份证原件用于验证身份。

 法定代表人（签章）：

 报价单位（公章）：

 年 月 日

5.法人授权委托书

致：安庆市立医院怀宁院区

（报价单位全称）法定代表人姓名授权被授权人姓名（身份证号码： ）为本公司合法代理人，参加贵方组织的公务用车租赁服务询价活动，全权处理一切与该项目询价有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

本授权委托书签章即生效，被委托人无转委托权。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面（必须清晰） | 被授权人身份证复印件正面（必须清晰） |
| 法定代表人身份证复印件反面（必须清晰） | 被授权人身份证复印件反面（必须清晰） |

注：1.身份证复印件如为粘贴的，须在身份证复印件接缝处加盖公章；

2.如果是授权代表参加的，提供本页内容并于现场携带身份证原件用于验证身份。

 法定代表人（签章）：

 被授权代表签字：

 报价单位（公章）：

 年 月 日

7.报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 车型 | 单次服务费用下降费率 |
| 1 | 6座以下 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注：报价含保险（交强，车损，司乘每人10万元，第三者100万，盗抢），含正常使用维修保养，开具增值税普通发票，含使用过程中驾驶员随行食宿等各种费用、油费、停车费及车辆轮胎、雨刮、正常磨损件更换等所有费用。 |