报价文件封皮模板如下：

（黏贴于密封封装的报价文件袋正面或背面）

温州医科大学附属口腔医院

询价采购

**报价文件**

正本 一 份 副本 二 份

采 购 编 号：

项 目 名 称：

报 价 人 名 称：

（加盖企业公章）

报 价 人 地 址：

邮 政 编 码：

联 系 人：

联 系 电 话：

年 月 日

**附件1**

温州医科大学附属口腔医院

询价采购

**报价文件**

正或副 本

报 价 人 名 称：

（加盖企业公章）

采 购 编 号：

项 目 名 称：

年 月 日

**附件2**

**报价一览表**

项目名称： 采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格及技术参数 | 数量 | 单价  （元） | 合价  （元） | 供货时间  （天） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 总价小写（元） | |  |  |  |  |  |  |
| 总价大写（元） | |  |  |  |  |  |  |

**注：**

1. **报价为一次性最低报价（无二次报价）：CIP（到院价，报价含租赁的车辆的所有维修费、保险费、税金等报价人认为需要的一切费用）。**
2. **此表可按原有格式进行“行数”增减。**

**2、报价一览表的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。**

报价人全称（盖章）：

代表（签字）：

日期： 年 月 日

**附件3**

**响应偏离表**

项目名称： 采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人的技术参数、配置和商务条款 | 报价人的规格及配置和商务条款 | 响应 / 偏离 | 说 明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**注：**表中**技术参数、配置和商务条款**栏里请根据采购公告中列明的各详细参数、配置及商务条款逐一对比进行响应。

报价人全称（盖章）：

代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**附件4**

**法定代表人授权书**

温州医科大学附属口腔医院：

（报价人全称）法定代表人 授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加采购编号 项目名称 的报价活动，全权代表我方处理采购活动中的一切事宜。

法定代表人 (签字)：

报价人全称（公章）：

日期： 年 月 日

附：

授权代表姓名（签字）：

身份证：

职务：

详细通讯地址：

手机：

电话：

传真：

邮政编码:

**附件5**

**同类车辆租赁的销售业绩**

项目名称： 采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户名称** | **服务内容** | **时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：报价人可按此表格式复制增加，也可将相关业绩复印件附在后面。**

报价人全称（盖章）：

代表（签字）：

日 期： 年 月 日