**响应资料**

**项目名称：xx广东省工人医院电动密集柜项目设计服务**

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地 址：**

**日 期： 年 月 日**

**声 明**

1.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为。

2.供应商需为本次提交的所有资料真实性负责。

**目录**

一、 营业执照、相关资质证书及承诺函 1

二、 报价表（加盖公章） 2

三、 电动密集柜参数 3

四、 售后服务方案 4

五、 近三年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页） 4

# 营业执照、相关资质证书及承诺函

1. 营业执照复印件（加盖供应商单位公章）
2. 企业相关资质认证证书（附证书复印件，加盖供应商单位公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 承诺函（加盖供应商单位公章）

# 报价表（加盖公章）

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购标的 | 单价（元）（含税） | 备注 |
| 1 | 广东省工人医院电动密集柜项目 | 电动密集柜 |  |  |

**附加费用：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 收费项目 | 收费金额 | 备注 |
|  |  |  |

**注：本次供应商的响应报价不代表最终投标价格。**

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

# 电动密集柜参数

|  |  |
| --- | --- |
| 规格及技术参数 | 双面活动架 |
| 人事科 | 财务科 | 病案室 |
| 节宽（cm) |  |  |  |
| 柜深（cm) |  |  |  |
| 架高（cm) |  |  |  |
| 层数 |  |  |  |
| 层高（cm) |  |  |  |
| 节数 |  |  |  |
| 列数 |  |  |  |
| 架长（cm) |  |  |  |
| 轨道数 |  |  |  |
| 隔板层数 |  |  |  |
| 每层放置容量(件） | 长26cm\*宽7cm \*高34cm竖放 | 长40cm\*宽31.5cm\*高25cm | 长27.5cm\*宽忽略不计\*高31cm侧放 |
|  |  |  |
| 每层隔板承重能力(kg) |  |  |  |
| 材料 |  |  |  |
| 喷塑 |  |  |  |
| 质保 |  |  |  |
| ★实物图片 |  |  |  |
| ★室内平面设计效果图 |  |  |  |
| 附注说明 |  |  |  |

#

# 售后服务方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 响应时间 |  |
| 2 | 应急响应时间 |  |
| 3 | 售后服务承诺 |  |
| 4 | 退换货承诺 |  |
| 5 | 其他承诺 |  |
|  | ....... |  |

# 近三年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **采购品类** | **项目预算** | **中标价** | **公示时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请提供不少于三份历史成交项目，如中标价为下浮率/折扣率，请一并写明。