**附件：本部院区灭鼠服务项目商务及技术要求**

**一、资质要求**

投标单位应提供法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照。

**二、项目要求**

1.服务标准符合中华人民共和国国家相关标准的有关规定，

2.服务中做好质量检查和记录。

3.不影响院区业务正常运行，不损坏院区任何设施，否则照价赔偿。

4.出现突发情况，及时通知服务方，乙方应在2小时内达到现场处理。

5.坚持科学、合理、安全施药，在防治的实施过程中，因违反规程造成人员中毒事故，由服务方承担法律责任

6.报价含设备费、材料费、安装费、运输吊装费、管理费、利润、税金等所有费用。

7.本项目不支持预付款，合同期满验收合格后一次性支付合同的总金额。

8.安全文明生产的承诺书。

三、**法定代表人授权书**

 ：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

 年 月 日

## **四、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌、规格型号 | 数量 | 单位 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： |  |
| 大写： |  |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

 2)本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

供应商名称： （签章）

报价时间： 2020 年 月 日

**五、营业执照副本复印件**