**附件1响应文件格式**

**1.文件的封面格式**

**正本/副本**

**比选文件**

项目名称：浙江省中医院中医药传承创新基地项目

 土地合宗测绘项目

供应商名称：

供应商地址：

年 月 日

**2.目录格式**

（1）报价单；

（2）供应商基本情况表；

（3）法定代表人资格证明；

（4）法定代表人授权委托书；

（5）供应商2021-2024年类似工程业绩表；

（6）拟派项目负责人基本情况表；

（7）拟投入本项目的专职人员情况汇总表

（8）供应商营业执照、资质证书（复印件）。

**1.报价单**

**报价单**

**项目名称：**浙江省中医院中医药传承创新基地项目土地合宗测绘

|  |  |
| --- | --- |
| 建设单位 | 浙江省中医院 |
| 项目名称 | 浙江省中医院中医药传承创新基地项目土地合宗测绘 |
| 报价单位 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目概况 | 项目总建筑面积91138平方米（其中新建面积62589平方米，改造面积28549平方米），总占地面积46257平方米 |
| 测绘内容 | 土地合宗测绘 |
| **序 号** | **测绘项目** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **备注** |
| 1 | 界址点 | 28 | 点 |  |  |
| 2 | 控制测量 | 10 | 点 |  |  |
| 3 | 地籍测绘 | 45 | 亩 |  |  |
| 4 | 建筑占地 | 9123 | m² |  |  |
| 5 | 计算机制图 | 2 | 幅 |  |  |
| 6 | 总 计 | 元 |
| 优惠报价 |  元 | 大写： |

**备注：**

1.具体工作量根据项目图纸和土地合宗要求确定，总价包干。

2.供应商须按比选文件要求进行报价，不按照比选文件要求提供的报价文件，将作为无效报价处理。

**3.供应商需严格按照报价单格式填写，如对报价单进行修改，则报价无效。**

4.询价响应报价是履行合同的最终价格，应包括履行所有规定服务所产生的全部税费。

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**2.供应商基本情况表格式**

**供应商基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商全称 |  |
| 主要业务范围 |  |
| 法定代表人名称 |  | 职 务 |  |
| 供应商地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 成立日期 |  | 现有职工人数 |  |
| 资质等级证书 | 等级： 证书号： |
| 质量管理体系证书 | 等级： 证书号： |
| 施工单位组织机构简介：（信用等级、部室划分、各部室人数、中高级职称等）技术人员总数： 人 |

**3.法定代表人资格证明格式**

**法 定 代 表 人 资 格 证 明**

单位名称：

地 址：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。为 项目提供土地合宗测绘项目测绘服务，签署上述磋商响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

供应商：（盖章）

日期： 年 月 日

**4.法定代表人授权委托书格式**

**法 定 代 表 人 授 权 委 托 书**

本人作为 （供应商名称） 的法定代表人，在此授权我公司的 ，其身份证明号码： ，作为我的合法的授权代表，以我的名义并代表我公司全权处理 项目土地合宗测绘项目磋商响应的各项事宜。

本授权书期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

在此授权范围和期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人均予以认可。

授权代表无权转让委托权，特此委托。

授权代表： （签字） 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

供应商： （单位全称）（盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

 **5.供应商2021-2024年类似工程业绩表格式**

**供应商近年（2021-2024年）类似工程业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同内容 | 签约日期 | 合同总价 | 业主联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：附业绩证明文件。

供应商：（盖章）

法定代表人或授权代表人：（签字或盖章）

日期：

**6.拟派项目负责人基本情况表格式**

**拟派项目负责人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 办公电话 |  |  |  | 移动电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事项目负责人年限 |  |
| 具有认证资质 |  |
| 以项目负责人身份完成类似项目情况 |
| 服务单位 | 项目名称 | 项目规模 | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：附相关资格证书及身份证复印件、项目业绩证明材料复印件并加盖公章。

 **7.拟投入本项目的专职人员情况汇总表格式**

**拟投入本项目的专职人员情况汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **在本项目中担任的职务** | **职 称** | **注册资格或其他** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |