**附件1**

**高县人民医院代购电服务项目**

**报价模板**

公司名称： （全称并盖章）

 联系人：

 联系电话：

XXX年 XXX 月 XXX 日

**目 录**

**一、报价明细表**

**二、法定代表人身份证明书**

**三、法定代表人授权书**

**四、实施方案或服务方案等**

**五、供应商认为有利于本项目的其他材料**

##  **报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月份 | 预估电量（千瓦时） | 单价报价（元） | 总价（元） | 丰水期（6-10月）* + - * 1. 平水期（5月、11月）

枯水期（12月、1-4月） |
| 1 | 450000 |  |  |
| 2 | 420000 |  |  |
| 3 | 400000 |  |  |
| 4 | 400000 |  |  |
| 5 | 460000 |  |  |
| 6 | 640000 |  |  |
| 7 | 800000 |  |  |
| 8 | 800000 |  |  |
| 9 | 700000 |  |  |
| 10 | 350000 |  |  |
| 11 | 350000 |  |  |
| 12 | 450000 |  |  |
| 合计金额：小写 大写：  |

注：1.报价不得超过《四川省2025年省内电力市场交易总体方案》的市场限价。

2.报价包括但不限于实施过程中的人员工资和福利待遇、设备、差旅、保险、管理、培训、税费、验收、后期服务等所有费用。

 3.预计用电量仅作为供应商报价参考用，购电服务期内根据实际用电量进行结算。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

报价日期： 年 月 日

二、法定代表人身份证明书

公司名称:

公司性质:

地 址:

成立时间: 年 月 日

经营期限:

姓 名: 性 别: 年 龄: 职 务:

系 （供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

公司名称: （全称、盖单位章）

日 期: 2025 年 月 日

**附：法定代表人身份证复印件。**

## **三、法定代表人授权书**

本人 （姓名）系 的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改XXXXXXXXXX比价文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本项目相关事宜结束为止。

代理人无转委托权。

特此委托。

公司名称：（全称、盖单位章）

法定代表人：（签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码：

日 期: 2025年 月 日

**注：本授权委托书为法定代表人不亲自递交比价文件而委托代理人递交的适用。后附代理人身份证复印件。**

* + - * 1. 四、**实施方案或服务方案等**

**注：供应商提供实施方案或服务方案或售后服务方案。（格式自拟）**

##

## 五、其他材料

1、承诺函

高县人民医院：

我单位作为本次采购项目的报价供应商，根据调研文件要求，现郑重承诺如下：

1.具有独立承担民事责任的能力。

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4.参加本次比价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXXX。

日 期：XXXX。

2、营业执照