**附件1 比价文件模板**

**高县人民医院**

**关于神经内科办公家具项目的采购公告**

**比价文件**

供应商名称： （全称并盖章）

联系人及联系方式：

2024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、其他材料**

## 一、 报价明细

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **款式图片** | **材质要求及说明** | **规格尺寸(W\*D\*H)** | **数量** | **单位** | **单价** | **金额** |
| 1 | 办公椅 |  | 1、面料采用优布艺面料、耐磨性强。 2、曲木座板：采用1.5mm夹板7层垫压成型，加厚加强型成型板材，板材承受压力达180KG，经防潮、防腐防虫化学处理； 3、座背垫采用高密度泡棉，经精选裁剪，具有回力好，经久耐用的特性； 4、座椅机关：结构牢固，调节轻便。 5、气压棒：采用优质品牌气动升降杆，升降自如，升降时基本无声响，经测试可承受180KG压力，升降30万次无损。 | 标准 | 7 | 把 |  |  |
| 2 | 文件柜 |  | 1、优质攀钢冷轧板，柜体背板、侧板、隔板、门板0.6mm； 2、柜门：平开板门带锁； 3、优质五金锁具； 4、钢件表面处理：严格经酸洗、陶化、静电喷塑高温烘烤而成。 | 850\*400\*1800 | 2 | 组 |  |  |
| 3 | 墙上壁柜 |  | 1、采用绿色环保E1级MFC板，表面装饰层纹理清晰、自然，色彩亮丽、饱满，整体真实感强、光泽柔和、手感细腻；具有不易燃、耐磨、防污、硬度高、刚性好、不易变形等特点； 2、基材采用通过国标标准环保的颗粒纤维板，达到欧洲E1级标准，甲醛释放量＜1.5mg/L；经过防虫、防腐、耐酸碱处理，具有环保、无异味、强度高，便于加工等优点； 3、封边：采用PVC优质封边，环保热熔胶机械化封边，封边严密、平整，与整块板材严丝合缝，无脱胶、表面无胶渍； | 600\*400\*400 | 6 | 组 |  |  |
| 4 | 办公桌 |  | 1、采用绿色环保E1级MFC板，表面装饰层纹理清晰、自然，色彩亮丽、饱满，整体真实感强、光泽柔和、手感细腻；具有不易燃、耐磨、防污、硬度高、刚性好、不易变形等特点； 2、基材采用通过国标标准环保的颗粒纤维板，达到欧洲E1级标准，甲醛释放量＜1.5mg/L；经过防虫、防腐、耐酸碱处理，具有环保、无异味、强度高，便于加工等优点； 3、封边：采用PVC优质封边，环保热熔胶机械化封边，封边严密、平整，与整块板材严丝合缝，无脱胶、表面无胶渍； | 1000\*600\*750 | 6 | 张 |  |  |
| 5 | 办公桌 |  | 1200\*600\*750 | 1 | 张 |  |  |
| 合计： | | | | | | | | |

## 备注：报价包函上表中要求的全部内容，以及为本次所提供的产品、保险、运输、安装、辅材、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

二、法定代表人身份证明书

单位名称:

单位性质:

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。

供应商名称: （全称、盖单位章）

日 期: 2024 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。

供应商名称：（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: 2024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。**

## 四、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比价供应商，根据比价文件要求，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