**附件2 ：**

**龙岩市福化环保科技有限公司关于福清地区**

**危险废物运输项目**

**参选文件**

**参选人： 有限公司**

 **2019年5月**

**参选文件编写说明**

**（本页无须打印）**

1、参选人应按规定，向比选人递交参选文件。

2、参选文件需采用A4纸打印或用不褪色墨水书写，由参选人的法定代表人或其授权的代理人按规定手签，不得用签名章代替。

3、参选文件的任何一页都不应涂改，不应有行间插字或删除。如果出现上述情况，不论何种原因造成，均由参选文件签字人在改动处签字或盖法人章。

4、参选文件应按要求分别装订成册，不得采用活页夹，**必须胶装或装订，否则为无效参选文件。**参选文件应编制目录，并且逐页标注连续页码。

5、以下文件中**绿色字体**部分，请各参选单位根据实际情况填写后，修改为黑色字体打印。目录页码请根据实际情况编写。

6、以下文件中**红色字体**部分，打印时请删除。

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 页码 |
| 1 | 参选书 | 1 |
| 2 | 法定代表人授权书 | 2 |
| 3 | 法定代表人身份证/授权代表身份证 | 3 |
| 4 | 公司简介 | 4 |
| 5 | 营业执照复印件 |  |
| 6 | 危险废物运输资质 |  |
| 7 | 应急预案 |  |
| 8 | 运输车辆情况 |  |
| 9 | 拟派遣人员 |  |
| 10 | 其他 |  |
| 11 | 报价表  |  |
| 12 | 承诺函 |  |

**参选书**

致：龙岩市福化环保科技有限公司

 根据贵方的公开比选文件，（被授权代表人姓名）被我方正式授权并代表我公司（单位名称）递交下述文件，并对此负责。

（1）参选文件

（2）法定代表授权书

（3）报价单

 据此参选书，我公司及签字代表宣布同意如下：

 1、所递交的文件真实合法有效，且不存在任何虚假陈述或记载。

 2、我方将履行比选文件规定的每一项要求：如我司中选，将严格按照服务合同约定履行各项义务。

 3、我公司报价有效期为比选文件收取时间截止期后30个工作日，如我司中选，有效期将延长至合同执行完毕。

被授权代表姓名：

 职务：

 联系方式：

被授权代表签字：

 参 选 人：（单位名称）

 法定代表人：

**法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于（注册地址）的（公司名称）的在下方签字（或签章）的（法人代表姓名）代表本公司授权（被授权代表人姓名、职务）为本公司的合法代理人，就龙岩市福化环保科技有限公司关于福清地区危险废物运输项目公开自主比选，以本公司名义参与报价、合同执行并处理与之有关的其他事务，相关责任及后果由本公司承担。

本授权书于2019年 月 日生效，本授权书有效期至此次报价，以及合同履行完毕时止。

特此声明。

 法人代表（签字或签章）：

 被授权代表签字：

 单位名称：（公章）

**（法定代表人身份证复印件）**

**（被授权代表人身份证复印件，如有）**

**公司简介**

**（本页为参选单位简介，如内容超过一页，可附页）**

**营业执照复印件**

**危险废物运输资质**

**应急预案**

**（如内容超过一页，可附页）**

**运输车辆情况**

**（危险废物运输车辆行驶证、保单等，至少5部，如内容超过一页，可附页）**

**拟派遣人员**

**（参选单位拟派遣人员道路危险货物运输从业资格证、押运员证及上述人员的身份证复印件，如内容超过一页，可附页）**

**其他**

**（参选人认为须要提交的其他资料，如业绩等）**

**报 价 表**

供应商名称：（单位全称并加盖公章）

采购项目名称：龙岩市福化环保科技有限公司关于福清地区危险废物运输项目

金额单位： 元/吨·公里（人民币）（含增值税税率9%）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类别 | 金额（元/吨·公里） |
| 1 | 运输费 | （含增值税税率9%） |

最高限价：0.7元/吨·公里

供应商法定代表人（或授权委托人）： 签 字

年 月 日

注：1、无供应商法人章和法定代表人或授权委托人签字的为无效响应。

 2、运输费指吨公里包干价（含运输车辆服务费、维修费、油费、人员工资和增值税等所有费用）。

**承诺函**

致：龙岩市福化环保科技有限公司

我公司对龙岩市福化环保科技有限公司关于福清地区危险废物运输项目比选文件中有关要求完全响应，完全满足供应商合格条件。如我公司能在本次中选，我公司郑重承诺如下：

1、我公司将按照用户需求至上原则，保证提供优质的服务。

2、我公司将严格按照比选文件、参选文件及合同的要求履行自身义务。

 参选人：（盖单位公章）

 年 月 日