###### 附件五《参选文件快递外包装和范本格式》

注：参选文件快递外包装格式(以下**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)

**参选项目名称：\*\*\*\*\*\***

**联系人姓名：\*\*\*\*\*\***

**联系人电话：\*\*\*\*\*\***

**联系人邮箱：\*\*\*\*\*\***

**福建省福化古蕾化学有限公司**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***项目**

**参选文件**

**参选人：*（打印时请取消下划线）*有限公司**

**2021 年 月 日**

***参选文件编写说明***

***（本页无须打印）***

1、参选文件需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**。

2、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。

3、参选文件应装订成册，不得采用活页夹，**参选文件应编制目录，并且逐页标注连续页码。**

4、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。

**5、以下文件中红色字体部分，打印时请删除。**

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **参 选 文 件 内 容** | **页码** |
| 分册一 | 商务参选文件 |  |
| 1 | 参选报价单（总价） |  |
| 2 | 参选报价明细单 |  |
| 3 | 法定代表人资格证明书 |  |
| 4 | 法定代表人授权委托书 |  |
| 5 | 承诺函等 |  |
| **分册二** | **技术参选文件** |  |
| 1 | 技术方案 |  |
| 2 | 服务承诺 |  |
| 3 | 企业概况 |  |
| 4 | 业绩的证明 |  |

商务文件部分

参选报价单

福建省福化古蕾化学有限公司：

贵公司循环水药剂采购比选文件我公司已阅知并完全同意，承诺此次报价真实、有效。同时承诺，中选后认真履行义务，提供符合要求的相应服务。现将本公司有关报价及说明如下附表：

26万吨/年苯酐项目循环水药剂采购项目含税包干总价为￥ 元，人民币（大写） 元。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品名称** | **规格** | **数量（吨）** | **药品单价（元/吨）** | **金额（元）** | **备注** |
| **（均保留两位小数，如有第三位小数，则四舍五入）** | | |
| 1 | 清洗药剂 |  |  |  |  | **参选人按方案计算年度用量并报价** |
| 2 | 预膜药剂 |  |  |  |  |
| 3 | 非氧化性杀菌剂 |  |  |  |  |
| 4 | 缓蚀阻垢剂 |  |  |  |  |
| 5 | 粘泥剥离剂 |  |  |  |  |
| 6 | 分散剂 |  |  |  |  |
| 7 | 运输费 | **--** | **--** | **--** |  |
| **8** | 总价  （人民币、**大写**，精确到分） | | 人民币： | | | |

1.1正常运行年度药剂报价（包含技术服务费）

注：1. 请注明中选后所开具的增值税专用发票税率 %（必填）。

2. 上述报价包含了参选人提供本合同约定的产品及相应服务（如有）的税费等所有费用，除非另有约定，比选人不再承担其他费用。

3. 以上报价表里所含药剂仅为参考，参选方需根据技术方案里确实需要的药剂进行如实填写、报价。

4. 总报价包含循环水正常运行年度药剂报价、清洗预膜费用、技术服务费、锅炉水系统药剂报价及运输费用等。

**参选人（盖章）：**

1.2 清洗预膜费用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品名称** | **规格** | **数量（吨）** | **药品单价（元/吨）** | **金额（元）** | **备注** |
| **（均保留两位小数，如有第三位小数，则四舍五入）** | | |
| 1 | 分散剂 |  |  |  |  | 参选人按1次清洗预膜方案计算药剂用量并报价 |
| 2 | 络合剂 |  |  |  |  |
| 3 | 缓蚀剂 |  |  |  |  |
| 4 | 非氧化性杀菌剂 |  |  |  |  |
| 5 | 剥离剂 |  |  |  |  |
| 6 | 消泡剂 |  |  |  |  |
| 7 | 补钙剂 |  |  |  |  |
| 8 | 运输费 | **--** | **--** | **--** |  |
| **9** | 总价（人民币、大写，精确到分） | | 人民币： | | | |

注：1.请注明中选后所开具的增值税专用发票税率%（**必填**）。

2.上述报价包含了参选人提供本合同约定的产品及相应服务（如有）的税费等所有费用，除非另有约定，比选人不再承担其他费用。

3. 以上报价表里所含药剂仅为参考，参选方需根据技术方案里确实需要的药剂进行如实填写、报价。

4. 总报价包含循环水正常运行年度药剂报价、清洗预膜费用、技术服务费、锅炉水系统药剂报价及运输费用等。

参选人（盖章）：

参选联系人：

联系电话：

参选人邮箱：

年月日

## 法定代表人授权委托书

致：福建省福化古蕾化学有限公司

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，就贵公司的循环水药剂采购公开比选，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2021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。

参选人（盖章）：

法定代表人（签字）：

法定代表人身份证号码：

被授权代表人（签字）：性别：年龄：职务：

身份证号码：

联系方式：

## 承诺函

致：福建省福化古蕾化学有限公司

我方对贵方循环水药剂采购比选文件表示完全响应，遵照公告的要求，特此确认并承诺：

1、我方确认，我方已仔细阅读并研究了贵方的公告及其附件，我方完全熟悉其中的要求、条款和条件，并充分了解比选情况。

2、我方确认：我方完全同意比选文件制定的交易规则。接受比选文件中所制定的评选规则。

3、我方承诺：我方对参选所提供的材料均为真实、合法、完整。

4、我方保证：我方确认，我方完全接受比选文件及附件合同的全部条款。自收到该项目中选通知次日起5个工作日内，我方将与贵方签订循环水药剂采购采购合同，并在要求的时间内提供合格的服务等。

特此承诺！

参选人（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

地址：

联系人：

电话：

年月 日

**参选人资格证明文件**

（营业执照、资质证书、质量认证、信誉认证复印件等）

**法定代表人身份证复印件**

**被授权代表人身份证复印件**

技术文件部分

**一、技术方案**

**二、服务承诺**

**三、企业概况**

**四、近三年业绩证明**