**附件：项目商务及技术要求**

**一、供应商资格条件**

1、具备《政府采购法》第二十二条规定的条件

2、本项目不接受联合体投标

1. **项目内容**

1、每4个月对消毒池、沉淀池污泥清理服务；

2、废物由中标方交由专业处置公司进行无害化处理；

3、期限：签订合同之日1年，

**三、服务要求：**

荆州市中医医院污水处理池消毒池、沉淀池污泥清理服务

**四、法定代表人授权书**

：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

年 月 日

## **五、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： | |  | |
| 大写： | |  | |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

2)本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

供应商名称： （签章）

报价时间： 2022 年 月 日

**六、营业执照副本复印件**

**七、其他**