**广西医科大学第一附属医院基建项目**

**工程 （设计/监理/施工/检测 请对应 ）服务费用市场调研**

**报价文件**

公司名称（盖章）：

联系人姓名：

联系方式：

邮寄地址：

年 月 日

1、营业执照副本及资质证书复印件加盖公章（要求清晰反映企业经营范围）

2、企业法人身份证复印件、授权委托书、被授权人身份证复印件

3、报价清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购项目预算金额** | **下浮系数** | **备注** |
| 1 | 单项费用30万元以下（不含本数）项目 |  | 依据《XXX》收费标准计取 |

示例

某项目工程（设计/监理/施工/检测 请对应 ）费用基准价为20万元，供应商愿意下浮 XX %承接该项工作。现需供应商综合考虑（设计/监理/施工/检测 请对应 ）费用基准价为30万元以下（不含本数），能给出最优惠下浮系数，报价为唯一。

报价单位（盖章） ：

单位地址：

项目联系人：

联系电话：

**4、提供自2023年1月1日以来同类项目业绩至少两份（提供合同关键页、成交公告等证明材料）**