**报价函**

**致：**大连市皮肤病医院工会委员会

根据贵方大连市皮肤病医院工会委员会节日福利（食品类）提货券采购项目的询价邀请，我方签字代表（全名、职务）经正式授权并代表我单位（供应商名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_承诺完全响应本项目询价函的所有要求并提交下述文件报价函。

一、服务期限：合同签订之日起1年。

二、所附报价表中规定的应提供和交付的货物及服务报价为元。

三、我公司承诺：

全部按照本项目询价函相关要求执行。

供应商名称（公章）：

日期：年 月 日

签字代表签字：

附件1：报价组成一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 兑换产品内容 | 数量 | 单价（元） |
|
| 食品类 | 安佳超高温灭菌全脂纯牛奶2箱（250ml\*10）、大米5kg（鸭舌稻有机稻花香2号（五常典范、稻香传承））、胡姬花古法小榨花生油5L | 1份 |  |

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

签字代表签字：

附件2：

★**供应商的法人或者其他组织的营业执照等主体证明文件复印件或自然人的身份证明复印件（自然人身份证明仅限在自然人作为投标主体时使用）。**

★**供应商须具有有效期内的《食品生产许可证》或《食品流通许可证》或《食品经营许可证》**

**供应商具有的同类项目业绩（以中标通知书或合同为准）**

附件3：供应商在大连市（中山区、西岗区、沙河口区、甘井子区）的营业场所及分布情况

注：须列表说明

附件4：

**条款响应表**

|  |  |
| --- | --- |
| 询价函中要求的★条款 | 供应商响应的条款内容 |
|  |  |