武汉襄投万豪酒店虫害消杀询价比选

响 应 文 件

谈判供应商名称：

日 期： 年 月 日

**附件**

**一、法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件（正反、清晰可见）

供应商： （盖单位公章）

年 月 日

**二、报价一览表**

项目名称： 武汉襄投万豪酒店虫害消杀

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 税前净 | 专票 | 含税总价 |
| 单价(元) | 税率 |
| 1 | 酒店各区域虫害处理 | 项 | 1 |  |  |  |
| 合计金额（含税）： | | | | | |  |
| 服务项目及内容：  1、酒店内各区域虫害消杀 ；  2、酒店外围及绿化带虫害消杀；  3、酒店宿舍虫害消杀；  4、提供相关文档支持（如：第三者责任保险证明、员工保险证明、健康证、操作员执照、杀虫剂及非杀虫剂清单、化学品安全说明书）；  5、提供一般虫害培训；  6、供相应数量虫害控制设备。 | | | | | | |
| 技术要求：  1、除四害的工具布置到位，各区域无死角，贴别是一楼大堂区域和外围，外围区域需要布置灭蚊设备；   1. 酒店外围及绿化带，5-10月份每月8次，其它时间每月4次； 2. 餐厅和厨房区域：5-10月份每月8次，其它时间每月4次； 3. 停车场、仓库、各机房、各管井、各办公室、员工宿舍、更衣室区域等公区和后区；每月4次/全年收货平台和垃圾房：每月4次/全年； 4. 收货平台和垃圾房：5-10月份每月8次，其它时间每月4次验收要求； 5. 突发情况随时处理。   验收要求：  1、每次虫害消杀处理的报告及相关文档及时更新；  2、使用产品和药水有合格证；  3、需提供消杀设备点位图和消杀设备清单；  4、不同营业区域的消杀计划及消杀频率。 | | | | | | |
| 付款方式：按月付款 | | 报价填写顺序：税前净价（两位小数）x (1+税率)=含税价（两位小数） | | | | |
| \*上述价款包含本公司履行本项目所需的人工费（含工资、岗位津贴、福利、社保）、管理费、保险费、往返交通费、税金、合理利润等一切费用。 | | | | | | |

说明：

（1）所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到小数点后二位。

供应商法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

时 间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**三、资格证明文件**

1.营业执照

2.信誉要求