附件1：

**报价表**

项目名称：夏港街2025年登革热应急消杀服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **响应单价** |
| 夏港街2025年登革热应急消杀服务 | 1项 | 元 |

供应商名称（单位盖公章）：

日期： 年 月 日

**注：**

**1.供应商必须按报价表的格式填写，不得增加或删除表格内容。除金额或项目要求填写的内容外，不得擅自改动报价表内容，否则将有可能影响成交结果，不推荐为成交候选人；**

**2.报价表必须加盖单位公章，否则视为无效报价。**

附件2：

**服务承诺书**

我方作为贵单位登革热应急消杀服务项目的投标单位，向贵单位作出以下承诺：

1.保证向贵单位提供的营业执照、经营生产许可证真实有效。

2.提供的服务包括人员、药械等符合邀标公告中的指标要求。

3.同意邀标公告中采购人提出的各类需求，并在实际服务中配合完成。

特此承诺。

单位（盖章）

日期：

附件3：

报 名 登 记 表

单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商 | **公司名称** |  |
| **公司地址** |  |
| 项目联系人 | **姓名** |   **□先生 □小姐** |
| **手机号码** |  |
| **办公电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| 联系信息 | **提交人** |  **□先生 □小姐** |
| **联系电话** |  |

附件4：

投标人声明

本单位承诺遵循公平公正、公开、诚实信用原则，如实提交投标资料，真实反映企业实力，公平竞争，不弄虚作假，不以低于企业成本价竞标而降低质量，不与任何建设单位订立违背企业成本及相关规定的“阴阳合同”进行恶性竞争扰乱市场秩序，不与其他单位串通投标或以行贿手段谋取中标。

投标人（盖章）：

法定代表人(签名)：

日 期：