**响应文件**

**（正或副本）**

**项 目 名 称：**

**供应商名称：**

**日 期：**

1. **法人代表证明文件**

应答人名称： .

单位性质： .

地址： .

成立时间： .

经营期限： .

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （应答人名称）的法定代表人。

特此证明

附：法定代表人身份证复印件（需同时提供正面及背面）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

应答人： （盖单位章）

 年 月 日

**二、营业执照**

**三、报价清单**

货币单位：人民币元

项目名称： 江苏有线盐城分公司中心机房消防设施维保项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **报价** | **备注** |
| 江苏有线盐城分公司中心机房消防设施维保项目 |  元/年 |  |
| 维保服务期限 | 三年（2025年 月 日至2028年 月 日） |  |
| 合计：（大写） | 人民币： |

投标单位名称：（公章）

投标人代表签字：

说明：

1. 投标人须按照招标文件要求， 开具增值税专用发票。

1. 投标人须按照格式进行报价，不得对表格条目进行增删和改动。
2. 付款期限及方式：按合同约定。