附件：

2021年度工会“元旦春节”节日慰问品配送服务投标报价表

**说明：采购人向中标人支付600元/每位会员，中标人需向采购人提供不低于600元面值的票券/每位会员。**

**一、总价格**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 项目内容 |
| 优惠率（%） |  |
| 票券面值（≥600元） |  |
| 票券方式 |  |

二、配送方案明细

|  |  |
| --- | --- |
| **A方案** | （方案特点：粮油为主[ ] 其他为主[ ] 请打“√”） |
| 明细名称 | 规格 | 单价 | 数量 | 总价 | 市场价值 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B方案** | （方案特点：粮油为主[ ] 其他为主[ ] 请打“√”） |
| 明细名称 | 规格 | 单价 | 数量 | 总价 | 市场价值 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C方案** | （方案特点：粮油为主[ ] 其他为主[ ] 请打“√”） |
| 明细名称 | 规格 | 单价 | 数量 | 总价 | 市场价值 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D方案** | （方案特点：粮油为主[ ] 其他为主[ ] 请打“√”） |
| 明细名称 | 规格 | 单价 | 数量 | 总价 | 市场价值 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E方案** | （方案特点：粮油为主[ ] 其他为主[ ] 请打“√”） |
| 明细名称 | 规格 | 单价 | 数量 | 总价 | 市场价值 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

投标人（盖章）：

 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址）的 （公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理“**深圳市保健委员会办公室工会2021年度会员“元旦春节”节日慰问品配送服务**”活动中相关投标事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期至 年 月 日，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）