附件

成都医科类学（协）会联合体成员单位

会议酒店服务采购

响

应

文

件

供应商名称：(全称并盖章）

2024年 月 日

目 录

[供应商基本情况表 - 1 -](#_Toc127972327)

[供应商基本情况介绍 - 2 -](#_Toc127972328)

[营业执照 - 3 -](#_Toc127972329)

[特种行业许可证 - 4 -](#_Toc127972330)

[消防合格证 - 5 -](#_Toc127972331)

[卫生许可证 - 6 -](#_Toc127972332)

[法定代表人身份证复印件 - 7 -](#_Toc127972333)

[法定代表人授权书 - 8 -](#_Toc127972334)

[承诺书 - 9 -](#_Toc127972335)

[服务项目报价表 - 10 -](#_Toc127972336)

[供应商类似项目业绩一览表 - 13 -](#_Toc127972337)

[其他优势或特色 - 14 -](#_Toc127972338)

供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 法定代表人/单位负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 营业执照号 |  | | | 其中 | | 管理人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | |
| 开户银行 |  | | | 技术人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

日 期：XXXX。

供应商基本情况介绍

营业执照

特种行业许可证

消防合格证

卫生许可证

法定代表人身份证复印件

法定代表人授权书

本授权声明： XXXX（供应商名称）XXXX（法定代表人姓名、职务）授权XXXX（被授权人姓名、职务）为我方 “XXXXXXXX” 项目采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关采购、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字或加盖个人印章：XXXX。

授权代表（被授权人）签字：XXXX。

供应商名称：XXXX（单位盖章）。

日 期：XXXX。

注：

1、应附法定代表人身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件（加盖鲜章）。

2、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

3、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

承诺书

本公司在与成都医学会、成都中医药学会、成都护理学会、成都卫生经济学会、成都市医师协会、成都市医院药事管理协会、成都中西医结合学会合作中，作如下承诺：

一、严格遵守国家法律法规和廉洁自律的有关规定。

二、在参加本次比选前三年内，无重大违法记录；法定代表人及主要负责人无犯罪行贿记录。

三、不以任何形式主动或被动行贿合作单位及工作人员。

四、具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有依法纳税和社会保障资金的良好记录；具有履行合同所必须的设备设施和专业技术能力。

五、不收取任何预付款。

六、会议期间（会前、会中、会后），保证至少一人一会，提供24小时应急服务响应，确保合同、账单、发票等无缝衔接，保障服务质量。

七、会议结束后一周内出具相关消费明细凭证至各学（协）会。

八、会议期间出现房间不能满足会议需求时，本公司将积极推荐并联系周边相关酒店，保障会议顺利召开。

单位名称：（单位公章）

年 月 日

服务项目报价表

酒店名称： 酒店性质：

酒店地址： 酒店星级：

酒店客房数:酒店停车位：

酒店联系人： 电话及邮箱：

**一、会议室价格**

（一）会议室

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会议室  名称 | 课桌式  人数 | 剧院式  人数 | 半天  价格 | 全天  价格 | LED  （需注明详细参数及收费情况） | 其他设备  情况（需注明设备参数及收费情况） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：请详细填写会议室相关情况，涉及收费项目的，请务必填写清楚,有需要特别说明的，请在表格“备注”栏进行说明。

（二）展区

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 展区 | 位置 | 面积 | 价格 | 备注 |
|  |  |  |  |
| …… |  |  |  |

填表说明：请务必填写清楚收费项目及价格，有需要特别说明的，请在表格“备注”栏进行说明。

（三）茶歇

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 位置 | 面积 | 价格 | 备注 |
| 酒店提供 |  |  |  |  |
| 自带 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

填表说明：请务必填写清楚收费项目及价格，有需要特别说明的，请在表格“备注”栏进行说明。

**二、客房价格**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 房间类型 | 可提供房间数 | 价格（间/夜·元） | 备注 |
| 普通标间 |  |  |  |
| 普通单间 |  |  |  |
| 豪华标间 |  |  |  |
| 豪华单间 |  |  |  |
| 商务标间 |  |  |  |
| 商务单间 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

填表说明：

1.价格请注明是否含早。

2.是否接受退房时间：14：00、预定房的空床费如何处理、其他设施设备等情况请在表格“备注”栏中进行说明。

3.如与已标注的房间类型文字表达上有差异的，请在对应的房间类型后面加上“（）”进行注明，如：普通标间（\*\*\*大床房或\*\*\*江景房）。未标注的，请自行增加。

**三、餐饮价格**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用餐类型 | 用餐地点 | 起订标准 | 用餐地点  最大容纳人数 | 区间价格（元/人） | 备注 |
| 自助餐 |  |  |  |  |  |
| 桌餐 |  |  |  |  |  |
| 盒饭 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

填表说明：请务必填写清楚收费项目及价格，有需要特别说明的，请在表格“备注”栏进行说明。

特别说明：请勿调整本报价单各类别顺序。

供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：提供中选通知书或合同关键页复印件（关键页包括合同名称、合同标的、合同金额、签字盖章页）等证明材料并加盖公章。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

日期：XXXX

其他优势或特色