附件1

询价通知书

南通市残疾人联合会宣文（教就）部 2025年5月23日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购事项：南通市残联电视手语栏目及融媒体建设项目招标代理服务 | | | 预算金额：（视情况填写） | |
| 联系人：陈保平 | | | 联系电话：13962985333 | |
| 采 购 需 求 | | | | |
| 序号 | 项目 | 数量 | | 备注 |
| 1 | 南通市残联电视手语栏目及融媒体建设项目招标代理服务 | 预算30万的项目单一来源招标代理服务1次 | | 报价要求：1.报价时请写清明细（首次代理服务费、专家3人论证费及评审费、如二次磋商产生二次代理服务收费金额等）；2.投标人须具备独立法人资格，营业执照在有效期内，营业执照的营业范围包含“招标代理”服务内容；3.招标代理报价单加盖本单位公章（包含招标代理公司名称、招标代理报价、联系人、联系电话等），并附营业执照复印件加盖本单位公章。 |

1.供应商报价单截止时间：2025年5月28日17:00。

2.报价单送达地点：南通市崇川区崇文路1号启瑞广场19楼南通市残联。

3.供应商要求：（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（3）参加本次采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。

4.所有报价均为含税价。

5.中标条件：最低价中标。

附件2

供应商报价单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | |  | 地址 |  |
| 法定代表人姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 代理人姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 报 价 | | | | |
| 序号 | 项目 | | 单价 | 小计 |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
|  | 合计 | |  |  |
| 报价总金额（含税）（元）：  供应商（公章）：  代表人（签字）：  日期： | | | | |

备注：合同履行中，如实际数量有增减，按照增减后的实际数量结算，增减货物（服务）单价按 成交供应商报价单价结算。报价要求：1.报价时请写清明细（首次代理服务费、专家3人论证费及评审费、如二次磋商产生二次代理服务收费金额等）；2.投标人须具备独立法人资格，营业执照在有效期内，营业执照的营业范围包含“招标代理”服务内容；3.招标代理报价单加盖本单位公章（包含招标代理公司名称、招标代理报价、联系人、联系电话等），并附营业执照复印件加盖本单位公章。