附件2

报 价 函

致：文冲街道办事处

为响应你方组织的社会救助服务项目，我方愿参与报价。

我方确认收到贵方提供的社会救助服务项目的全部内容。

我方在参与报价前已详细研究了采购公告的所有内容，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此采购公告没有倾向性，也不存在排斥潜在供应商的内容，我方同意采购公告的相关条款，放弃对采购公告提出误解和质疑的一切权力。

*(报价供应商名称)* 作为报价供应商正式授权 *(授权代表全名, 职务)* 代表我方全权处理有关本报价的一切事宜。

在此提交的报价文件，正本一份，副本一份。

我方已完全明白采购公告的所有条款要求，并申明如下：

（一）本报价文件的有效期为采购截止时间起90天。如被选定为项目承接方，有效期将延至合同终止日为止。在此提交的资格证明文件均至提交报价截止日有效，如有在报价有效期内失效的，我方承诺在评审后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订采购合同时直至采购合同终止日有效。

（二）我方同意按照贵方可能提出的要求而提供与报价有关的任何其它数据、信息或资料。

（三）我方理解贵方不一定接受最低报价或任何贵方可能收到的报价。

（四）我方如果被选定为项目承接方，将保证履行选聘文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，

（五）我方作为在法律、财务和运作上独立于采购人、采购人的供应商，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

（六）我方具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；具备《文冲街转运服务项目采购公告》中要求的第三点报价人资质条件中的6个条件；具备法律、行政法规规定的其他条件。

（七）我方对在本函及报价文件中所作的所有承诺承担法律责任。

（八）所有与本项目有关的函件请发往下列地址：

地 址： .

邮政编码： .

电 话： .

传 真： .

代表姓名： .

职 务： .

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日