**附件二：**

**中山市口腔医院**

**市场调查文件**

**供应商名称：**

**供应商代表及联系电话：**

 **日期： 年 月 日**

**1.报价表**

项目名称：中山市口腔医院临时用车租赁项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 车辆规格 | 行驶范围 | 用车情况 | 日租价（元） | 限制里程 | 超里程收费 | 备注 |
| 5座小轿车 | 中山市内 | 单程 |  |  |  |  |
| 5座小轿车 | 中山市内 | 双程 |  |  |  |  |
| 5座小轿车 | 广东省其他市（可按情况分项列明） | 单程 |  |  |  |  |
| 5座小轿车 | 双程 |  |  |  |  |
| 7座商务车 | 中山市内 | 单程 |  |  |  |  |
| 7座商务车 | 中山市内 | 双程 |  |  |  |  |
| 7座商务车 | 广东省其他市（可按情况分项列明） | 单程 |  |  |  |  |
| 7座商务车 | 双程 |  |  |  |  |
| 中巴车 | 中山市内 | 单程 |  |  |  |  |
| 中巴车 | 中山市内 | 双程 |  |  |  |  |
| 中巴车 | 广东省其他市（可按情况分项列明） | 单程 |  |  |  |  |
| 中巴车 | 双程 |  |  |  |  |
| 大巴车 | 中山市内 | 单程 |  |  |  |  |
| 大巴车 | 中山市内 | 双程 |  |  |  |  |
| 大巴车 | 广东省其他市（可按情况分项列明） | 单程 |  |  |  |  |
| 大巴车 | 双程 |  |  |  |  |

**注：**1.供应商可按实际情况增补栏目，填写信息。

2.供应商根据企业自身能力报出项目单价（人民币）。

3.报价须包含成本、利润、税收、规费、交通和车辆维修保养、车辆相关保险、年审、轮胎、年票、税费、租赁费、管理费、司机工资奖金、福利、医疗、社保、福利及餐费、燃油费、车辆购置费、购置足够额度车上责任险及乘客意外事故险第三者商业责任险、驾驶员意外保险等完成本项目所需的一切费用。

4.供应商在填报报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

5.实际租赁费用=（日租价）+（实际里程—里程限制）×（超里程收费）。

供应商名称（加盖公章）：

日期：

1. **供应商资格声明函**

**中山市口腔医院：**

关于贵单位 年 月 日发布 中山市口腔临时用车租赁项目 的市场调查，本公司（企业）愿意参加报价，并声明：

1. 本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

1. 我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失

信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单。同时，不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

以上内容如有虚假或与事实不符的，可将我方做无效报价处理，我方愿意承担相应的法律责任。

本公司（企业）承诺在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此声明！

**备注：1.本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为无效报价。**

**2.本声明函如有虚假或与事实不符的，作无效报价处理。**

供应商名称（加盖公章）：

日期：

**3. 供应商营业执照副本（加盖公章）**

**4.《中华人民共和国道路运输经营许可证》**

**5.其他内容（格式自拟）**