**报价一览表：**

项目名称： 污水处理消毒剂

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商全称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 响应品牌 |  | 响应规格型号 |  |
| 响应单价 |  |
| 其他特殊材料费或其他说明： |

注：如无额外说明，报价包含与项目相关的税费、搬运费等所有费用

响应人： （公章）

 年 月 日

**资质文件：**

（注：复印件均需加盖单位印章，原件备查。若需要原件未能及时提供的，将导致资格审查不合格。）

（一）营业执照复印件

说明：投标人按“三证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证和税务登记证以投标人所提供的法人营业执照（副本）复印件为准。

1. 消毒产品生产企业卫生证
2. 其他资料