附件2：

**一、价格部分**

项目名称：

| **序号** | **项目名称** | **报价** | **合计** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **工期：** | | | | |
| **报价依据：** | | | | |

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.必须包括完成本项目所需的一切费用。

3.供应商在填报调研报价时，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，即认为供应商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。

4.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**二、商务部分**

**2.1 供应商综合概况**

1）内容：经营规模及服务理念、主营范围、技术力量、服务措施等。

2) 如供应商此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

**2.2 同类项目业绩情况**（不少于2个医院装修改造项目设计业绩，提供以往设计业绩成交合同复印件）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业绩项目名称** | **服务单位** | **时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.3 其它重要事项说明及承诺书**