**中层骨干人员高级管理培训服务项目**

**报**

**价**

**函**

报价供应商：

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日

（加盖公章）

经认真阅读“中层骨干人员高级管理培训服务项目”采购公告，我司符合本项目的资格条件，已完全了解采购公告相关内容，承诺按照采购公告的要求提供产品和服务。分项明细报价与总报价（单位：人民币元）如下：

1. **报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购类别** | **具体要求** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 培训师资 | 985高校师资团队，团队不少于6人，要求职称不低于副教授，开展为期6天授课培训(课题与管理力提升相关，含资料费）。 | 1 | 项 |  |  |
| 2 | 场地 | 面积不少于80平方米的培训课室，配有电脑，投影，话筒音响等多媒体设备 | 6 | 天 |  |  |
| 3 | 住宿 | 每天25间标单 | 6 | 天 |  |  |
| 4 | 交通 | 外省机票往返，大巴接送等交通费用 | 25 | 人 |  |  |
| 5 | 餐饮 | 每日25人次自助早餐 | 6 | 天 |  |  |
| 25人规模7天午餐（围餐） | 1 | 项 |  |  |
| 25人规模6天晚餐（围餐） |
| **总计：** |  |

**备注：各供应商可根据实际情况附以上报价的明细列表。**

**该项目总报价人民币** **元，大写：** **，已包含全部税费；明细报价分项累计额如与总报价存在差额，以总报价（大写）为准，我们同意按照总报价履行应有的法律义务。**

**其他情况说明：**（可选填）

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或其委托代理人(签字)：

联系电话：

报价时间： 年 月 日

**二、供应商资格证明资料**

1、具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，报价时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。

2、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。

## 3、参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。可在国家企业信用信息公示系统查询后截图打印，网址：[http://www.gsxt.gov.cn/index.html）](http://www.gsxt.gov.cn/index.html%EF%BC%89)

## 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目。

5、具备教育咨询服务、企业管理咨询服务经营范围。

## 6、供应商需提供自2020年至今相关案例至少3个。

**三、报价承诺书**

**广东南方农村报经营有限公司：**

我方参与本项目采购活动，承诺做到：

1.我方已经详细地阅读了全部采购文件及其附件，已完全清晰理解采购文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

2.我方为本次报价所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

3.我方为中华人民共和国境内的合法经营主体，具有独立的民事行为能力；我方具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4.我方承诺不向第三方透露与本项目报价相关的所有信息。

5.我方承诺不存在财产被接管或冻结或破产清算状况，遵守国家有关的法律、法令和条例。

6.我方承诺未与单位负责人为同一人或者具有直接控股、管理关系的不同供应商同时参加本次采购活动。

7.我方承诺配合贵方要求及时签署合同，不分包、转包项目，为本项目开具增值税专用发票。

供应商名称： （加盖公章）

法定代表人或者其委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

四、法定代表人证明书

兹证明， 先生/女士，现任我单位 职务，为我单位法定代表人。

签发日期：

单位名称：

（加盖公章）

附：法定代表人身份证复印件(需同时提供正面及背面)

法定代表人身份证背面复印件贴于此处

法定代表人身份证正面复印件贴于此处

**五、法定代表人授权委托书**

兹授权【\*\*\*先生/女士，身份证号码\*\*\*，职务为我单位\*\*\*】为我方委托代理人，全权代表我单位办理【中层骨干人员高级管理培训服务项目】的【洽谈、签约、项目服务联络等】事宜。

本授权书在项目全周期内有效，其法律后果由我方承担，自法定代表人签字之日起生效。

委托代理人无转委托权。

法定代表人（签名或盖章）：

 年 月 日

授权单位（加盖公章）：

委托代理人：（签名或盖章）

 年 月 日

委托代理人身份证背面复印件贴于此处

委托代理人身份证正面复印件贴于此处

1. **项目执行方案**

（供应商需根据评审标准相关要求，提供项目执行方案、格式自拟）

1. **同类项目经验**

（供应商需提供2020年至今相关案例至少3个，供应商需根据评审标准相关要求，提供合同或协议文件复印件，加盖公章。）

**八、师资团队配置方案情况**

（供应商需根据评审标准相关要求，提供师资团队配置方案、格式自拟）

**九、项目应急方案**

（供应商需根据评审标准相关要求，提供项目应急方案、格式自拟）