附件1：

益民菜市芳草街店店招更换项目报价函

报价供应商全称（务必填写）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报价 | 名称 | 总价 |
| 益民菜市芳草街店店招更换项目报价函 |  |

**单位名称并加盖公章：**

**时间：**

附件2：询价申请人基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 询价人名称 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | 网址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 项目经理 | |  | |
| 营业执照号/统一社会信用代码 |  | | 高级职称人员 | |  | |
| 注册资金 |  | | 中级职称人员 | |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 | |  | |
| 账号 |  | | 技工 | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

**注：1.询价申请人根据自身实际情况填写，对不涉及的内容可填写“/”，不影响投标资质及效力。**

**2.填选的专业技术人员需提供近3个月社保及相应执业资格证明。**

询价申请人名称：（单位公章）。

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日 期：