**询价函**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：采购设计软件Creative Cloud for teams All Apps | | | | | | | | | |
| 询价单位：宁波美术馆 | | | | | 部门：设备安保部 | | | | |
| \*供应商 | |  | | | | | | | |
| 询价项目内容 | | 设计软件Creative Cloud for teams All Apps 包含Acrobat Pro、Premiere、Audition、After Effects、Flash、Dreamweaver、Illustrator、InDesign、Photoshop、InCopy | | | | | | | |
| 付款要求 | | 合同签订后30天内付清 | | | | | | | |
| 时间要求 | | 合同签订后7个工作日内 | | | | | | | |
| 报价截止时间 | | 2024年12月17日下午16:00 | | | | | | | |
| 报价要求 | | 纸质文本【一】份（报价文件不退回）  密封后寄宁波市江北区人民路122号 宁波美术馆 设备安保 部门  联系人（部室主任）： 乐大巍 联系方式： 0574-87661708 | | | | | | | |
| 以下内容为报价企业填写 | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | | |
| 报价企业联系人 | |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 报价  清单 | 货物类 | 序号 | 项目名称 | 品牌、规格型号 | | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 服务类 | （报价单位可按询价项目内容逐项报价并提供含税总价，表格不够另附报价表） | | | | | | | |
| 报价要求 | | 1、报价清单中的内容必须与询价项目内容一一对应，如有偏差视为未响应询价内容，按废标处理。报价单位不得提出与询价项目内容无关的其他要求。  2、所报价格包括货到业主指定地点所需的运费、安装、人工等一切费用，并为含税价。 | | | | | | | |
| 报价单位承若 | | 完全响应需求 | | | | | | | |
| 报价有效期 | |  | | | | | | | |
| 报价单位名称（盖章）：  法定代表人或委托代理人签字：  报价时间： | | | | | | | | | |

\*备注：采购人直接发送此表向供应商询价时，需填“供应商”名称。

**投标单位基本信息调查表**

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  基本情况 | \*企业名称： | | | \*法人代表： | | | | |
| \*联系人： | | | \*电话： | | | | |
| 传真： | | | 电子邮箱： | | | | |
| \*注册资金： | | | \*成立日期： | | | | |
| 公司资质等级： | | | | | | | |
| 公司体系认证（如有）： | | | | | | | |
| \*主营范围： | | | | | | | |
| 财务状况 | 总资产（万元）： | | 年营业额（仅包括主营业务收入）（万元）： | | | | | |
| 3  类似项目经验 | 序号 | 合同名称 | | 项目地址 | | 合同金额 | 工期 | 合同甲方联系人及联系方式 |
| 1 |  | |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  |  |
| 每个合同附合同协议书，无相关证明的合同在评审时将不予确认 | | | | | | | |
| 公司规模 | \*公司办公地点： | | | | | | | |
| 办公面积： | | | | 办公场所产权所属： | | | |
| 公司人员 | \*人员总数： | | | | 管理人员： | | | |
| 技术人员： | | | | 工人： | | | |
| 请提供相关资料 | * 授权证书（复印件加盖公章） * 营业执照（复印件加盖公章） * 含税报价单（复印件加盖公章） | | | | | | | |

**备注：打“\*”项为必填项，本表需盖章后寄回宁波美术馆**