附件1

总限价明细表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 数量 | 单位 | 金额 | 备注 |
| 1 | 钢瓶及配套装置检测费（含工时） | 38 | 台 | 15200 | 型号150L\*38 |
| 2 | 预计药剂损耗 | 1140 | kg | 85500 | ①检测药剂损耗量：气瓶规格容积\*20%。 ②后期需补充七氟丙烷药剂按75元/kg。  ③若需全部更换药剂则不计算药剂损耗费。 |
| 3 | 预计运输费 |  | 元 | 6100 | 预计两个来回 |
| 4 | 备用气瓶 | 38 | 个 | 6460 |  |
| 合计 | | | | 113260 |  |

附件2

报价确认函

泸州机场（集团）有限责任公司：

我方按照公告所列要求，自愿参加贵司“泸州机场（集团）有限责任公司选聘七氟丙烷气瓶和药剂检测单位”的公开询价比选活动，一旦我方中选，将严格履行合同规定的责任和义务。

我司关于此项目的报价如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 数量 | | 不含税单价（元） | 含税单价  （元） | 不含税小计（元） | 含税小计（元） | 税率  （%） |
| 1 | 钢瓶及配套装置检测费 （含工时） | 38 | |  |  |  |  |  |
| 2 | 预计药剂损耗 | | 1140 |  |  |  |  |  |
| 3 | 预计运输费 | |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 备用气瓶 | | 38 |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | |  |  |

以上报价，提供增值税专用发票。

参选单位（盖章）

年 月 日

附件3

法定代表人授权书

泸州机场（集团）有限责任公司：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法定代表人/单位主要负责人姓名、职务、联系方式）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名、联系方式）为我方参加“泸州机场（集团）有限责任公司选聘七氟丙烷气瓶和药剂检测单位”比选的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此授权。

法定代表人/单位主要负责人签字：

授权代表（被授权人）签字：

（单位盖章）：

年 月 日

附件4

承诺函

泸州机场（集团）有限责任公司：

本单位详细阅读了《泸州机场（集团）有限责任公司关于选聘七氟丙烷气瓶和药剂检测单位公开询价比选公告》，特此郑重承诺：

完全理解并接受本项目的全部程序、办法及时间安排，并在此不可撤销地放弃提出任何异议及索赔的权利。

我方承诺所提交一切文件的真实性与准确性。并承诺参加本次采购活动前三年内，未涉及任何形式的行政处罚、刑事责任、经济纠纷或其他违法违规行为。如经审查发现我方所提交资料的真实性和准确性与事实不符，我方无条件接受贵方对此所做出的任何处理，也不要求贵方对此做出任何解释。

单位全称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（加盖公章）

年 月 日