附件1：

询价采购供应商报价函

池州市公共资源交易项目管理服务有限公司：

我公司已认真阅读了贵单位发布的“池州市人民医院外科综合楼室内环境检测（第2次）”（项目编号：JG2021-R1-0297）询价函，接受贵方“询价函”中提出的各项要求，参与该项目（包）报价。

一、报价表：

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **询价范围** | 询价文件要求全部内容 |
| **服务期** |  |
| **询价报价** | **大写： 小写（元）：** |

二、有关证明材料（加盖公章）

1、营业执照复印件；

2、省市场监管局颁发的CMA资质认定证书。

3、省住建厅颁发的室内环境检测资质证书。

三、联系方式

联系人： 手机号码：

地址： 供应商名称（盖公章）

年 月 日

**注：报价函及有关证明材料需密封完好，现场递交。**

**附件2：**

外科综合楼建筑设计图纸（详见网站底部附件）