**附件：**

**上饶市妇幼保健院**

**印刷服务项目**

**响**

**应**

**文**

**件**

**格**

**式**

**项目编号:**SRSFB-Z2502

**目录**

（1）报价一览表…………………………………………………………（页码）

（2）法定代表人授权书 …………………………………………………（页码）

（3）法定代表人及其授权代表的身份证（复印件）…………………（页码）

（4）营业执照(或事业法人登记证或其他登记证明材料)复印件……（页码）

**注：以上目录是基本格式要求，各参与人可根据自身情况进一步细化。**

**1、报价一览表（格式）**

印刷服务竞价清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **印刷品种类、名称规格** | **印量范围** | **报价单位** | **预估批次** | **最高限价(元)** | **综合****折扣** | **金额****小计** |
| 彩色打印A4、157克铜版 |  | 1页 | 300 | 3 |  | 900 |
| 彩色打印A4、200克铜版 |  | 1页 | 300 | 4 |  | 1200 |
| 彩色打印A4、250克铜版 |  | 1页 | 300 | 4.2 |  | 1260 |
| 彩色打印A4、300克特种纸 |  | 1页 | 100 | 6 |  | 600 |
| 彩色打印A4不干胶 |  | 1份 | 3000 | 3 |  | 9000 |
|  打印A4、80克复印纸（单面） | 1-100页 | 1页 | 30 | 0.2 |  | 600 |
|  打印A4、80克复印纸（单面） | 101-500页 | 1页 | 20 | 0.2 |  | 2000 |
| 设计彩色A4 | 1页 | 1张 | 400 | 60 |  | 24000 |
| 打字文字、表格排版 | 1页 |  | 1000 | 2 |  | 2000 |
| 排版 | 1页 |  | 5000 | 1 |  | 5000 |
| 扫描 | 1页 |  | 2000 | 0.5 |  | 1000 |
| A3、250克皮纹封面纸 |  | 1张 | 200 | 5 |  | 1000 |
| A4、80 克双胶纸（双面单色） | 300-500份 | 每100份 | 20 | 20 |  | 2000 |
| A4、80 克双胶纸（双面单色） | 501-1000份 | 每100份 | 20 | 18 |  | 3600 |
| A4、80 克双胶纸（双面单色） | 1001-3000份 | 每100份 | 15 | 16 |  | 7200 |
| A4、80 克双胶纸（双面双色） | 1001-3000份 | 每100份 | 10 | 20 |  | 6000 |
| A4、120克双胶纸（双面双色） | 1001-2000份 | 每100份 | 10 | 24 |  | 4800 |
| A4、80 克双胶纸（单面） | 501-1000份 | 每100份 | 20 | 18 |  | 3600 |
| A4、80 克双胶纸（单面） | 1001-3000份 | 每100份 | 20 | 14 |  | 8400 |
| A4、80克双胶纸（单面） | 3001-5000份 | 每100份 | 8 | 12 |  | 4800 |
| A5、80 克双胶纸 | 2000-3000份 | 每100份 | 5 | 7 |  | 1050 |
| A5、80 克双胶纸 | 3001-5000份 | 每100份 | 10 | 6 |  | 3000 |
| A4、80克双胶纸（文头） | 500-1000份 | 每100份 | 10 | 20 |  | 2000 |
| A4、80克双胶纸（文头） | 1001-3000份 | 每100份 | 5 | 14 |  | 2100 |
| 文件胶装 | 1-100本 | 1本 | 5 | 8 |  | 4000 |
| 文件骑马钉 | 1-100本 | 1本 | 1 | 2 |  | 200 |
| 文件粘胶 | 1-100本 | 1本 | 20 | 2 |  | 4000 |
|  彩色单页A4、250克亚铜 | 100-500份 | 每100张 | 4 | 100 |  | 2000 |
|  彩色单页A4、250克亚铜 | 501-1000份 | 每100张 | 2 | 96 |  | 1920 |
|  彩色单页A4、157克铜版 | 100-500份 | 每100张 | 8 | 88 |  | 3520 |
|  彩色单页A4、157克铜版 | 500-1000份 | 每100张 | 4 | 86 |  | 3440 |
|  彩色单页A4、157克铜版 | 3000份 | 每100张 | 3 | 80 |  | 7200 |
|  压痕折页 |  | 1张 | 20000 | 0.2 |  | 4000 |
| 覆膜A4 |  | 1张 | 1000 | 1 |  | 1000 |
| 手册 (50-54P)封面 长8开 4折 200克铜版； 内页80克 双胶32开 (全彩) | 501-1000本 | 每100本 | 1 | 760 |  | 7600 |
| 手册 (50-54P)封面 长8开 4折 200克铜版； 内页80克 双胶32开 (全彩) | 1001-3000本 | 每100本 | 1 | 680 |  | 20400 |
| 病历袋大度4开150克 全木浆牛皮纸 | 500只 | 每100只 | 30 | 205 |  | 30750 |

注:1.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其参与作无效参与处理。

2.不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若参与人在此表中有2个（含）以上的报价或方案，作无效报价处理。

3.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

参与单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

**2、法定代表人授权委托书（格式）**

本授权委托书声明：我 (填写姓名)系 （填写参与人单位全称）的法定代表人，现授权委托 （填写单位全称）的（填写姓名）为我公司授权代表，（填写身份证号码： ）。以本公司的名义参加上饶市妇幼保健院组织的印刷服务项目二次竞价活动。授权代表在竞价、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权。特此委托。

授权代表姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**3、法定代表人及其授权代表身份证复印件（正反面）**

**4、营业执照（或事业法人登记证或其他登记证明材料）（复印件）**