**附件2：意向供应商响应文件格式**

**1、意向供应商登记表**

**意向供应商登记表**

为充分了解各意向供应商的产品或服务内容、功能与优势，请根据说明完成下表填写。

|  |  |
| --- | --- |
| **类别** | **填写内容说明** |
| 2 | 公司简介 | 包含且不限于：公司名称成立时间注册资本员工总数及研发人员数量行业声誉及地位公司资质…… |
| 2 | 业务范围 | 请填写公司业务所涉及的范围。 |
| 3 | 产品及服务优势 | 描述产品相对其他竞品在功能和技术上的优势描述提供服务的优势…… |

注：如有补充，可单独附件

**2、营业执照**

（投标人必须是中华人民共和国境内（不含港、澳、台地区）注册的独立法人机构、合伙制企业或者其他组织，请提供复印件并加盖投标人公章。）

**3、同类业绩情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 甲方单位名称 | 合同总价（元） | 合同签订时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（请提供近三年内至少1项同类业绩，附提供合同关键页图片）

**4.询价单**

|  |
| --- |
| **深圳市福田人才安居有限公司2024年税务咨询及2024年度企业所得税汇算清缴审核服务报价单** |
|  |
| **编号** | **名称** | **数量** | **单位** | **单价/元** | **金额（元）** | **备注** |
| **1** | **2024年税务咨询及2024年度企业所得税汇算清缴审核** | **1** | **项** |  |  | **税率 %** |
| 1.1 | 常年税务顾问服务 | **1** | **项** |  |  |  |
| 1.2 | 税务健康检查 | **1** | **项** |  |  |  |
| 1.3 | 2024年度企业所得税汇算清缴审核服务 | **1** | **项** |  |  |  |
| 合计 |  | 税率 % |
| 注： |  |  |  |  |  |  |
| 工作内容具体详见任务书。 |
|  |  |  |  | 报价单位代表签字： |  |  |
|  |  |  |  | 联系电话： |  |  |
|  |  |  |  | 报价单位（盖章） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 日期：2023年 月 日  |  |

请在邮件中回复提供联系人、电话及邮箱，格式如下：

联系人：

电话：

联系邮箱：