**附件1：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、营业执照及相关人员职业证书**

（投标人需提供公证机构执业证书及公司相关人员职业证书或相关证明文件复印件并加盖投标人公章。）

**3、项目报价**

**2024年商业保险报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 服务期限 | 年保险费率 | 总保险费（含税、人民币：元） |
| 1 | 公共责任险 | 18个月（暂定） |  |  |
| 2 | 财产一切险 | 18个月（暂定） |  |  |
| 3 | 出租人责任险 | 18个月（暂定） |  |  |
| 4 | 责任险 | 18个月（暂定） |  |  |
| 5 | 财产险 | 18个月（暂定） |  |  |
| 其中 | | 增值税率（％）（填写税率%） | |  |
| 不含增值税税价格（不含增值税价格=投标报价（含税总价）-增值税税金） | |  |
| 增值税税金（增值税税金=含税总价-含税总价/（1+增值税税率）） | |  |

说明：

1、本项目全费用综合单价包括与本项目保险服务有关的一切费用。

2、报价以人民币表示，包含税费价格。

报价人名称（盖章）：

法定代表人

或其授权委托人（签章）：

日期： 年 月 日

报价单位（公章）：

报价人名称：

日期：

**4、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1个及以上同类业绩，附提供合同关键页）