报价申请表

致 苏州市轨道交通集团有限公司运营一分公司：

 (响应供应商全称) 法定代表人

□授权 (授权代理人姓名) 为授权代理人，全权处理投标活动中的一切事宜。

□不授权：由法定代表人直接办理。

 特自愿申请参加贵单位组织的 项目编号、项目名称 采购的有关活动，符合该项目的资格条件要求。

 我方承诺：遵守本项目采购文件及贵司相关制度规定。本公司所提交的报价文件中所有资料、证明和陈述等均真实、准确，若与真实情况不符，本公司愿意承担由此产生的一切后果。

 法定代表人（签字或盖章）：

 响应供应商 (盖章)：

 日 期：

法人代表或授权代理人姓名：

职 务：

详细通讯地址：

邮政编码：

电子邮箱：

联系电话(固定电话和手机)：

**附件：**

**1、法定代表人及授权代理人身份证复印件加盖公章**

**2、营业执照（副本）复印件加盖公章**