**附件1**

**谈判响应文件**

**（正本/副本）**

**项目名称: 三峡旅游职业技术学院档案工作目标管理省一级（复查）档案整理服务项目**

**供应商名称（盖章）：**

**日 期： 年 月 日**

**附件2**

**谈 判 响 应 函**

三峡旅游职业技术学院：

依据贵方（项目名称）项目的谈判邀请，我方（姓名和职务）经正式授权并代表谈判供应商（谈判供应商名称、地址）提交下述谈判响应文件正本一份，副本一份。

1.报价表；

2.分项报价表；

3.按谈判公告需要提供的有关文件。

在此，授权代表宣布同意如下：

1.我方将按谈判文件的约定履行合同责任和义务。

2.我方已审阅全部谈判公告，包括谈判公告的澄清和更正公告（如有）及相关附件，我方已完全理解谈判公告并对谈判公告不存在任何异议。

3.所提交的谈判文件在谈判文件规定的有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

5.我方承诺所提交的谈判文件及相关资料真实有效。

6.与谈判有关的一切正式往来信函请寄： 。

电话/传真： 电子函件：

日期： 年 月 日

谈判供应商或法定代表人授权代表签字：

谈判供应商名称（签章）：

**附件3**

**报 价 表**

采购项目名称:三峡旅游职业技术学院档案工作目标管理省一级（复查）档案整理服务项目

|  |  |
| --- | --- |
| 谈判报价 |  （￥ 元）  |
| 备 注 |  |

注：所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

法定代表人或法定代表人授权代表（签字）:

谈判供应商名称（签章）：

报价时间： 年 月 日

**附件4**

**分 项 报 价 表**

采购项目名称:三峡旅游职业技术学院档案工作目标管理省一级（复查）档案整理服务项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商品名称 | 要求 | 技术指标 | 单位 | 单价 |
| 1 | 2020-2023年文书 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 件 |  |
| 2 | 2020-2023年凭证 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 卷 |  |
| 3 | 2020-2023年账薄、报表、其他 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 卷 |  |
| 4 | 基建档案 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 卷 |  |
| 5 | 设备档案 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 卷 |  |
| 6 | 科研档案 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 卷 |  |
| 7 | 照片档案 | 整理、装册，上架 | 省一级标准 | 张 |  |
| 8 | 数码底片 | 整理、装册，上架 | 省一级标准 | 张 |  |
| 9 | 电子档案 | 整理、上架 | 省一级标准 | 张 |  |
| 10 | 实物档案 | 复制、整理、上架 | 省一级标准 | 件 |  |
| 11 | 专业档案(教师业务、学生资助等） | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 卷 |  |
| 12 | 专业档案（学生学籍） | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 件 |  |
| 13 | 资料 | 整理、装订、上架 | 省一级标准 | 件 |  |
| 14 | 数字化录入 | 按最新著录规则录入档案管理系统 | 省一级标准 | 条 |  |
| 15 | 数字化扫描 | 　A4纸张扫描、备份 | 省一级标准 | 幅 |  |
| 16 | 档案清理 | 档案收集、清理等，数据整理、质检、核对等 | 省一级标准 | 天 |  |
| 17 | 全宗卷整理 | 　全宗整理及规范 | 省一级标准 | 天 |  |
| 18 | 目录打印装订、标签标识、数据挂接等杂项 | 按标准执行 | 省一级标准 | 天 |  |
| 19 | 协助甲方完成复查验收材料（不含编写组织沿革和大事记） | 按标准执行 | 省一级标准 | 天 |  |
| 20 | 档案用品一批（文书盒、会计盒、科技盒、照片册、目录夹、档案印章等） | 档案盒为定制进口700g牛皮纸，光盘为4.7G档案级光盘备份，提供复印、封皮纸、光盘盒、照片盒、目录夹等耗材 | 省一级标准 | 批 |  |

说明：★如果不提供详细的分项报价表将被视为没有实质性响应谈判文件。

法定代表人或法定代表人授权代表（签字）:

谈判供应商名称（签章）：

报价时间： 年 月 日

**附件5**

**法定代表人授权书**

三峡旅游职业技术学院：

本人 系 的法定代表人，兹授权 同志为我单位参加贵单位组织的的（项 目 名 称）采购活动的谈判代表人，全权代表我单位处理在该项目活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

附：代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| **粘贴法定代表人及被授权人身份证（复印件）** |