​响应人报名表

项目名称：北京市八宝山殡仪馆2025年度防雷检测服务

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 成立时间 |  | 单位性质 |  | 主管单位 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 承诺 | 我单位 （响应人全称）承诺提交的报名资料真实合法。 响应人（盖章）： 报名时间： |
|  |

北京市八宝山殡仪馆2025年度防雷检测服务

报价表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务内容 | 最高限价 | 报价 | 备注 |
| 北京市八宝山殡仪馆2025年度防雷检测服务 | 对接闪带、引下线、接地装置、跨接导线、接地电阻、连接至低压配电系统的SPD安装检测、室外屋面设备等电位检测 | 6000元 |  |  |

公司名称（盖章）：

法定代表人或其授权代表（签字）：

电 话：

日 期： 年 月 日