

汕头市妇幼保健院

2027 年度电力市场化交易项目

报价函

项目编号：stfy(2026)1022

询价人：汕头市妇幼保健院

2026 年 10 月 22 日

目录

- 一、 市场询价
- 二、 附：报价文件格式

市场询价

汕头市妇幼保健院（以下简称“询价人”）现对电力市场化交易项目进行市场询价，邀请具备相应资质及能力的单位（以下简称“报价方”）根据本报价文件要求进行报价。

一、项目概况

项目名称：汕头市妇幼保健院 2027 年度电力市场化交易项目

项目编号：stfy(2026)1022

询价人名称：汕头市妇幼保健院

询价人地址：汕头市龙江路 6 号

二、需求内容

用电量约：1200 万千瓦时，最终以实际使量为准，用电量偏差考核费用由报价方来承担。

三、报价有效时限

2027 年 1 月 1 日至 2027 年 12 月 31 日。

四、资格要求

- 1、报价方应具有独立的法人资格，能独立承担民事责任。具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的物资和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
- 2、售电公司要求拥有电力行业背景，在广东省电力交易中心必须办理市场注册和备案。
- 3、报价方应具有良好的商业信誉，在国家企业信用信息公示系统或其他查询系统中三年来无行政处罚、未被列入经营异常名录和未被列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息，无重大违法、违规记录和法律诉讼纠纷，或上述信息已被移除，在广东省电力交易中心要求有 AAA 评级的信用评价记录。
- 4、本项目不接受联合体报名。

五、报价文件提交

1、报价方式：本次报价将采用投寄报价的方式，即是指：报价方按汕头市妇幼保健院提供的报价文件格式文本填写报价文件（并加盖报价方单位的公章），装在一个密封的不透明的信封里，并在信封的表面写上单位名称，于 10 月 28 日 17: 00 前邮寄或送到我院指定的人员接收。

视报价方放弃报价，包括：

- 1.1、报价方在该截止时间之前未有报价的。
- 1.2、报价方未按照我单位提供的报价文件进行报价的。

报价文件递交的截止时间：2026 年 10 月 28 日 17 时

收件人：汕头市妇幼保健院

地 址：汕头市龙江路 6 号

联系人：方同志

联系电话：13502761808

报价文件格式

汕头市妇幼保健院 2027 年度电力市场化交易项目报价单

询价人：汕头市妇幼保健院

报价日期： 年 月 日

方 案	模 式	第一部分			第二部分			浮动电费 （厘 /千瓦时）	备 注
		比 例	价格 类型	最高价格（厘 /千瓦时）	比 例	价格 类型	价格		
方 案	固定+联 动+浮动	90%	固定		10%	联动	☒ 日前市场月度 综合价 ☐ 月度中长期交 易综合价（含分摊） （联动方式在□内打 钩）	0	浮 动 电 费 为 0 元
电厂、售电公司盖章									
电厂、售电公司提供投标方案后需加盖单位公章。报价表需写明成本构成分析。									

注：

报价应是报价文件所确定的报价范围内的全部工作内容的价格体现，应包括但不限于电量偏差考核费用等的各项应有费用；本次报价为含税（在报价表里填写税率）。

法定代表人身份证明

报 价 人：_____
单位性质：_____
地 址：_____
成立时间：_____年_____月_____日
经营期限：_____
姓 名：_____性 别：_____
年 龄：_____职 务：_____
系_____（报价方名称）的法定代表

人。

特此证明。

附：（身份证复印件）

（正面）	（反面）
------	------

报价文件签署授权委托书

本授权委托书声明：我_____（姓名）系_____（报价方名称）的
法定代表人，现授权委托_____（单位名称）的_____（姓名）为我
公司签署_____（项目名称及项目报价编号）的报价文件的法定代表人授权委托代
理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目的报价文件的内容。

代理人无转委托权，特此委托。

附：（身份证复印件）

（正面）	（反面）
------	------

代理人：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____职务：_____

报价方：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权委托日期：_____年____月____日

承诺书

汕头市妇幼保健院：

针对本次汕头市妇幼保健院 2027 年度电力市场化交易项目，我公司郑重作出如下承诺：

- 一、将遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则参与报价。
 - 二、与参与本项目的其他报价方不存在关联关系。
 - 三、不与其他报价方相互串通报价，不损害询价人的合法权益。
 - 四、不与询价人串通报价，不损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益。
 - 五、不向询价人行贿以牟取成交资格。
 - 六、不以他人名义报价或其他方式弄虚作假，骗取成交资格。
- 本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担由此引起的一切后果和相关法律责任。
- 特此证明！

报价方：XXXXXXXXXXXXXXXXX有限公司

2026 年 月 日

报 价 函

汕头市妇幼保健院：

_____(报价方全称)授权_____(全权代表姓名)(职务、职称)
为全权代表，参加贵单位组织的汕头市妇幼保健院 2027 年度电力市
场化交易项目（项目编号：_____）报价的有关活动，并
对汕头市妇幼保健院 2027 年度电力市场化交易项目（项目编
号：_____）进行报价。为此：

1. 提供报价须知规定的全部报价文件。
2. 本项目报价固定最高价格（厘/千瓦时）为_____，浮动电费(厘/千瓦时)价格为_____0_____。
3. 愿意向贵方提供任何与该报价有关的数据、情况和技术资料。
4. 本报价函自开启报价文件之日起 15 天内有效。
5. 与本报价有关的一切往来通讯请寄：

收件人：汕头市妇幼保健院

地 址：汕头市龙江路 6 号

联系人：方同志

联系电话：13502761808

报价方（盖章）：

日期： 年 月 日