附件1：

### 报价方案

**项目名称：肇庆市中医院市场化购电项目**

**供应商名称：**

**供应商联系人及方式：**

**根据采购人的项目需求，报价方案如下：**

一、电力交易报价方案（★单位加盖盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 方案 | 固定价部分（%） | 市场联动价格部分（%） | 直购电平段价格（元/千瓦时） | 偏差考核 |
| 固定电价 |  |  |  | 供应商承担100% |

二、2024年-2025年内的同类项目历史成交信息（可自行添加表格行数）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 购电单位 | 申购年度总电量规模（万千瓦时） | 固定价部分（%） | 市场联动价格部分（%） | 直购电平段价格（元/千瓦时） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

注：1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商报价以经加盖公章后调研报价表为准。

供应商名称（加盖公章）：

 日期： 年 月 日