法定代表人授权书

巴东县第二人民医院：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）项目的投标代表人,全权代表我公司处理在该项目询价活动中的一切事宜。

本授权书自 年 月 日签字生效，特此声明。

被授权人无转委托权。

授权单位：（加盖公章）

授权法定代表人：（签字或盖章） 代理人（被授权人）：（签字或盖章）

签发日期： 年 月 日

法定代表人身份证复印件： 被授权人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人居民身份证复印件粘贴处 | 被授权人居民身份证复印件粘贴处 |

注：

1、如法定代表人直接参加询价采购活动，则不需授权书，但应在此页注明由法定代表人直接报价；

2、在参加报价等相关活动中，法定代表人、授权代表应携带身份证以证明其身份；

3、本授权书除响应文件中应提交外，如为授权代表参加报价，应携带此授权书以备核查。

报价表

项目名称：

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 投标报价 |  |
| 备注 |
| 投标总价（元）大写： |

说明：

1、所有价格均用人民币表示，单位为元。

2、必须按表中规定格式完整、清晰、正确填写。

3、如果不提供详细报价表将被视为没有实质性响应询价公告的要求。

4、供应商必须按此表格式中的对应栏目内容填写，若需增加栏目，请在栏目“备注”中填写，并作详细说明。

供应商：（加盖公章）

法定代表人或授权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日