**附件一：咨询文件格式、报价单格式**

**营业执照**（格式）

|  |
| --- |
|  |

**报价表**（格式）

我公司已详细阅读贵单位的咨询公告内容，并向贵单位报名参加本次**赣州妇幼保健院（生殖院区）污水处理站设备设施运维服务咨询**活动，我公司承诺满足贵单位咨询公告文件的规定条款，为本项目报价列如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | | 年限 | 季度报价金额  (元/季度) | 整年报价金额  (元/年) | 备注 |
| 1 | 赣州妇幼保健院（生殖院区）污水处理站设备设施运维服务 | | 1 |  |  |  |
|  | | 报价1年运维服务合计金额（大写）： 元 | | | | |

经营者名称（公章）

法定代表人（签字）：

联系人及电话：

年 月 日

## 法定代表人身份证明书（格式）

经营者名称：

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 的法定代表人。

特此证明

咨询参与方：（单位章）

日期： 年 月 日

## 

## 法定代表人授权书（格式）

致: 赣州市妇幼保健院

（经营者全称）法定代表人 授权 （全权代表姓名）为全权代表,参加贵地位组织的**赣州妇幼保健院（生殖院区）污水处理站设备设施运维服务咨询**活动，全权代表我方与贵方沟通本项目的一切事宜。

法定代表人签字：

经营者名称（公章）

年 月 日

附：

全权代表姓名：

职 务： 电 话：

详细通讯地址： 邮 政 编 码 ：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人及被授权人身份证（彩色扫描件正、反两面） |