**响应报价一览表**

响应单位名称（公章）： 金额单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 服务期限（年） | 单价（元/季度） | 总价 |
| 1 | 赣州市妇幼保健院章江北院区污水处理站设备设施运维服务 | 1年 |  元/季度 |  元/年 |
| 响应总价（大写）： |

法定代表人（签字）：

联系人及电话： 年 月 日

**法定代表人证明书**

**单位名称：**

**地 址：**

**姓 名： 性别： 年龄： 职务：**

**身份证号码：**

**系 的法定代表人。为**

 **项目签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。**

**特此证明。**

 **单位：（盖章）**

 **日期： 年 月 日**

**法定代表人授权委托书**

 赣州市妇幼保健院：

 兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的 （项目名称）采购活动的法定代表人，全权代表我公司处理该项目的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止（代理期限不少于30日）。

 授权单位名称（公章）：

法定代表人（经营者）（签字）：

 签发日期： 年 月 日

 附：代理人工作单位：

 职务： 性别：

 身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人（经营者）及被授权人身份证（复印件正、反两面加盖公章） |

**营业执照**

|  |
| --- |
| 复印件加盖公章） |

**其他证明资料**

|  |
| --- |
| **派驻有污水（废水）处理工职业资格证管理人员的污水（废水）处理工职业资格证书**（复印件加盖公章）**进驻江西省政府采购电子卖场平台的证明资料**｛网页和截图，并加盖公章｝ |