**附新疆维吾尔自治区儿童医院耳鼻喉科器械采购项目询价函投标书格式：**

**一、报价函**

致：新疆维吾尔自治区儿童医院

1、根据贵方招标项目编号为     的询价函，我方愿意以人民币 元（大写： ）(￥)，并按上述贵方提供的其他招标资料要求承包上述项目的货物并承担过程中出现的任何安全责任。

2、如我方中标，我方保证本项目不转包、分包。

3、我方愿意提供贵单位可能另外要求的、与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

投标单位名称：（公章）

投标单位授权代表姓名（签字）：

日期：

通讯地址：

电话：

**二、法定代表人资格证明书**

单位名称：

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（投标人单位名称）的法定代表人。

特此证明

附：上述法定代表人身份证复印件

投标人：（盖公章）

日期： 年 月 日

**三、授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （供应商名称）的法人代表人，现授权委托 （供应商名称）的 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加 （采购人）的 招标项目的询价活动。代理人在参加整个项目招标询价活动、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人： 性别： 年龄：

单 位： 部门： 职务：

代理人无转委权。特此委托。

供应商：（签章）

法定代表人：（签章）（附身份证复印件）

 供应商：（盖章）

 法定代表人

或委托代理人：（签字或盖章）

 日期： 年 月 日

**四、报价单**

采购单位：

项目名称：

投标总价(小写)：

(大写)：

投标人：(盖单位印章)

法定代表人（投标文件中须盖印章）

编制时间：

**五、分项报价表**

项目名称：

投标单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 规格型号 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（小写） |  |
| 合计金额（大写）： |  |

投标人签字： 日期： 年 月 日

注：上述报价包含一切由供方承担的费用。