附件2：投标文件格式

一、**法定代表人授权书**

邻水县人民医院：

本授权声明： （单位名称）, （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目遴选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关报名、报价等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

被授权人签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

附：法定代表授权人人身份证复印件

**二、报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报价（元）** | | **备 注** |
| 1 | 小写： | 大写： |  |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日