**《投标文件说明》**

**一、投标文件内容：**

（一）《投标书》首页

（二）法定代表人资格证明及承诺书；

（三）法人授权委托书及身份证复印件；

**（一）～（三）项详见附件1**

（四）营业执照；

（五）其它相关资质文件；

（六）报价表；

**上述材料均要求加盖公章。**

**二、填表说明：**

1、投标企业在填写本文件时必须认真、详细，投标文件中所承诺的内容均是中标后甲乙双方签订合同的依据；

**3、（一）～（六）请按次序打印装订成册，加盖骑缝章，一式四份；（六）报价表一份单独密封。于2017年6月12日17时前投寄山东省眼科研究所招标采购办公室。**

**三、格式要求**

1、纸张要求：

封面、封底、正文采用A4纸、白色，装订后的尺寸为210\*297mm（允许误差为±2mm）。

2、打印形式：

为单面打印；不得出现正反及上下倒装页；封面、封底处不得露明装订针和线。

3、版面设置：

版面不设页眉、页脚、页码，行间距为1.5倍行距。

4、字体：

所有字体颜色均为黑色。

5、投标书需按我方要求准备，不接受自制其他格式标书。

附件1

**青岛眼科医院**

**废旧资产处置招标**

**投 标 书**

**投 标 单 位： （章）**

**法 定代表人： （章）**

**联 系 人：**

**电 话： 传 真:**

**2017年5月**

**法 定 代 表 人 资 格 证 明 及 承 诺 书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。签署上述投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

同时，承诺我公司提供的一切资质材料真实有效。如有不实我公司承担一切法律责任和不良后果。

特此证明。

投标单位（盖章）

日期： 年 月 日

**授 权 委 托 书**

声明：我 （姓名）系 （投标单位名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我公司代理人，代表我公司参加青岛眼科医院废旧资产处置招标活动。代理人负责投标业务、销售业务和结算业务，所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予承认。

代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

代理人无转委托权。特此委托。

投标单位：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

日期 年 月 日

粘帖代理人身份证复印件正反面