**报价文件说明**

**一、报价文件内容：**

（一）《报价文件》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）营业执照复印件；

（五）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）～（五）请按次序打印装订成册，加盖骑缝章，一式五份，于2022年7月1日17时前交山东第一医科大学附属青岛眼科医院招标办。**

**三、格式要求**

A4纸，胶装。

**四、报价要求**

请按提供的报价明细清单格式报价，无报价的项目请在价格处填写“无”，请勿删减项目或调整排序。

附件1

**山东第一医科大学附属青岛眼科医院**

**报废固定资产公开处置项目**

**投 标 书**

**投 标 单 位： （章）**

**法 定代表人： （章）**

**联 系 人：**

**电 话： 传 真:**

**2022年6月**

附件2

**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

附件3

**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，代表我公司参加山东第一医科大学附属青岛眼科医院报废固定资产公开处置项目招标活动。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