**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2023年12月7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。项目不拆分，以整体总报价为评标价格。

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:**

**2023年12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，代表我公司参加青眼医学科技（青岛）有限公司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