## **授权委托书**

南通大学附属医院：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我单位参加东院区污水处理站水污染源在线监测系统比对自主验收服务、比对服务项目的采购活动，全权处理一切与该项目采购活动有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我单位均予以承认。

委托期限：60日历天。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

联系电话：

附被授权人身份证正反面复印件

供应商（公章）

授权人（签字）

年 月 日

## 响应报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 响应总报价 |
|  | 大写：人民币  小写：¥ |

**注：**

**（1）本表为格式表，不得自行改动，必须提供。**

**（2）本表响应报价包括完成本项目中所涉及到的一切费用，包括但不限于检测比对费、报告编制费、设备厂家配合费、验收审核等费用。**

供应商(盖公章)：

授权人（签字）：

日期： 年 月 日