## **授权委托书**

南通大学附属医院：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我单位参加燃气探测器年度维保及检测校准项目的采购活动，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 | 响应报价 | 备注 |
| 南通大学附属医院燃气探测器年度维保及检测校准项目 | 响应报价：人民币（大写） 元 /只/年  （小写）¥ 元 /只/年 |  |
| 服务质量 | 达到或优于公告要求 |  |
| 服务期 | 自合同签订之日起两年整 |  |

单价限价300元/只/年，响应单价报价超过最高限价的为无效响应文件

供应商：（加盖公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

**注：**

**1、本表为格式表，不得自行改动，必须提供，否则视为无效响应。**

**2、本表响应报价（以人民币计价）应包括完成本项目中的全部工作量和服务及完成本项目工作所需的一切费用，包括但不限于包含维保检测服务需要的人员酬金、维保检测服务辅助性材料、器材、工具费、管理费、保险、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任（充分考虑采购人的管理制度及惩罚措施）等一切费用，即项目履行到项目执行结束的过程中所发生的一切费用及响应公告要求的所有费用。**