##  **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 东院区家庭化产科敷料的采购活动，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： 联系电话：

身份证号码：

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：东院区家庭化产科敷料采购项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **合价（元）** | **规格（缩水后的净尺寸）** | **主要参数** |
| **白双层中单** | **100** | **条** |  |  | **110\*140CM** | **1、面料斜纹纱卡CVC（60%棉，40%聚脂纤维）；****2、密度108\*58；****3、纱支21\*21。** |
| **白双层四角巾** | **200** | **条** |  |  | **50\*80CM** |
| **白双层大包布** | **20** | **条** |  |  | **90\*90CM** |
| **白双层中包布** | **50** | **条** |  |  | **70\*70CM** |
| **白单层大脚套（对）** | **60** | **条** |  |  | **90\*50CM** |
| **白腹带** | **60** | **条** |  |  | **总长135\*宽33CM** |
| **白双层大洞巾** | **50** | **条** |  |  | **90\*90CM****（洞直径10CM）** | **全棉108\*58纱卡** |
| **总合计： 大写； 小写。** |

**注：（1）本表为格式表，不得自行改动，必须提供。（2）本表响应单价包括完成本次采购要求的全部费用，包含但不限于完成本项目所需的全部材料费、加工制作费、包装费、运输保险费、检测费、力支费、利润、税费、协议包含的所有风险、责任等及供应商认为需要的其他费用等，且该价格不因市场价格因素及政策性调整的变化而调整。**

供应商(盖公章)：

 授权人（签字）：

 日期： 年 月 日