### 附件 报价单

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总价（元） | 小写： |
| 大写： |
| 上述表格填写均已经核对，确信没有疏漏或差错。报价供应商全称（盖章）：报价供应商代表（签字）：联系方式：日 期： |

**法定代表人授权书**

**温州市中西医结合医院：**

 （供应商全称）法定代表人 授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵处组织的 （项目名称）的活动，全权代表我方处理活动中的一切事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此说明。

法定代表人 (签字)：

 供应商全称（公章）：

 日期： 年 月 日

附：

供应商代表姓名（签字）：

 身份证复印件粘贴处：

职务：

详细通讯地址：

手机：

邮箱：

传真：

邮政编码: