**相关模版附件：**

**产 品 报 价 表**

报价公司名称：                            （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 产品名称 | 型号和规格 | 数量 | 制造商名称和国籍 | 投标单价（元） | 投标总价（元） | 交货安装期 | 质保期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 标项总价 | | （小写） | | | （大写） | | | |
|  | |  | | |  | | | |

全权代表签字：

日期：

备注：1、报价以人民币为结算单位。

      2、此表在不改变格式内容时，可自行制作。

消耗品、维修零配件购买价格清单

报价公司名称（盖章）：

产品名称

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称  （耗品、配件品种） | 型号和规格 | 数量 | 原产地和制造商名称 | 单价  （元） | 对应的投标  产品名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

 全权代表签字

                 日 期

★注：消耗品、维修零配件价格不附者一律作废标处理

技术参数对照表

报价公司名称（公章）：

包号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标规格 | 投标规格 | 偏离及  偏离的理由 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1、如无偏离填 “无”。**

**2、报价公司如因没有认真填写此表所造成的落标其结果由报价公司负责。**

**3、如报价公司在投标文件中无商务和技术偏离表默认完全响应谈判文件的商务和技术要求。**

  全权代表签字

                               日   期

法人代表授权书

**致：皖南医学院第二附属医院**

本授权书声明： （公司名称）的 （法人代表姓名、职务）授权 （被授权人的姓名、职务）为我公司的合法代理人，以我方名义全权处理 投标、销售、售后等一切事务。

授权期限： 年 月 日至 年 月 日

被授权人身份证复印件正反面：

法定代表人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

代理人（被授权人）签字或盖章：

职 务：

单位名称：

联系电话：

公司名称：

（公章）

日 期：