附件：

**一次性婴儿奶瓶咨询报价表**

**单位：报价单位（公章） 金额单位：元**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌规格** | **单位** | **数量** | **单价** | **金额** |
|  | **一次性婴儿奶瓶（含奶嘴）** |  | **个** | **30000** |  |  |
|  | **一次性婴儿奶瓶（不含奶嘴）** |  | **个** | **30000** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：如商家售有不同品牌的产品，可报1-3个不同品牌。**

**联系人及电话： 日期：**

**法定代表人证明书**

**单位名称：**

**地 址：**

**姓 名： 性别： 年龄： 职务：**

**身份证号码：**

**系 的法定代表人。为**

 **项目签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。**

**特此证明。**

 **单位：（盖章）**

 **日期： 年 月 日**

**法定代表人授权委托书（格式）**

 赣州市妇幼保健院：

 兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的 （项目名称）采购活动的法定代表人，全权代表我公司处理该项目的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止（代理期限不少于30日）。

 授权单位名称（公章）：

法定代表人（经营者）（签字）：

 签发日期： 年 月 日

 附：代理人工作单位：

 职务： 性别：

 身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人（经营者）及被授权人身份证（复印件正、反两面） |