**江苏省复员退伍军人精神病医院精神病患者康复基地人防工程方案设计项目**

报 价 书

报价单位名称：

2021年 5月 日

**一、报价函**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 江苏省复员退伍军人精神病医院精神病患者康复基地人防工程方案设计项目 |
| 投标人名称 |  |
| 投标报价 | 人民币（大写）： （小写）：  |

投标人： (盖单位公章)

法定代表人或授权委托人： (签字或盖章)

日 期：

二、法定代表人委托代理人的委托书

致： (招标人)

本授权书宣告，在下面签字的 *(法定代表人姓名)*以法定代表人身份代表本单位授权； *(授权委托人姓名)*，作为本单位的合法授权代表，授权其在 *(招标项目名称)*的招标活动中，以本单位的名义，并代表本人与你们进行报价、签署文件和处理一切与此事有关的事务。授权代表的一切行为均代表本单位，与本人的行为具有同等法律效力。本单位将承担授权代表行为的全部法律责任和后果。

 授权代表无权转让委托权，特此委托。

投标人： (盖单位公章)

法定代表人或授权委托人： (签字或盖章)

1. 企业营业执照、资质证书

四、其他(投标人认为需要提供的资料)