附件2：          2、报价文件格式与要求

1、法定代表人授权委托书（格式）

法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我      （姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现授权委托               （投标人名称）的       （姓名）为我方授权代表，以本公司的名义参加贵司组织的              （项目名称）的报价活动，在此期间该授权代表签署的上述项目的投标文件及在澄清、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代表无转委权。特此委托。

授权代表姓名：     性别：     年龄：     身份证号码：

单位：                  部门：

职务：

投标人：（盖章）

授权代表：（签字）

日   期：    年    月    日

2、投标函（格式）

投标函

致：武汉职业病防治医院

1、我公司                (投标人名称)，经过对现场的考察和对全部询价文件及其澄清修改文件的研究后，愿意按照询价文件的要求实施和完成项目。

2、如果我公司的投标文件在投标文件有效期内被接纳，我公司保证按照合同中规定的项目进度及询价文件的其它规定完成整个项目。

3、我公司保证，对有关本项目、询价文件以及本投标文件的全部消息严守秘密，直到询价人做出决策，解除对这些消息的保密时为止。

4、在截止日期后的30天内，本投标文件将保持有效，以待询价人接纳。在此以后，除非询价人在上述投标文件有效期内接纳本投标文件，或者书面通知投标文件有效期延长，否则本投标文件将被认为已经撤销。在正式合同签订之前，本投标文件和询价人对此的书面接纳文件，将构成我公司和询价人之间的约束合约。

法定代表人或授权委托人签名：

单　　位　　盖　　章：

日　　　　　　　　期：

3、报价一览表（格式）

武汉市职业中毒卫生应急综合项目水资源论证项目报价一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 金额（元） | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  | 报价总价包干  （报价处要盖章） |

投标人：                 （盖单位公章）

法定代表人或授权代表：        （签名）

日   期：