**福州大学附属省立医院安检系统项目**

**报价资料**

**项目名称**

**递交材料公司：\*\*\*\***

**项目负责人：\*\*\***

**联系地址：\*\*\***

**目录**

[一、项目报价单 2](#_Toc27860)

[二、供应商营业执照 3](#_Toc22747)

[三、授权证明（原厂服务则提供法人授权证明） 4](#_Toc21035)

[四、三年内无违法记录书面证明 5](#_Toc10557)

[五、供应商基本信息情况说明（包含但不限于厂区地址、面积、员工人数、设备情况） 6](#_Toc10613)

[六、服务方案（包括但不限于技术特点、服务内容、方案介绍、进度安排） 7](#_Toc27956)

[七、相关资质证明（单位资质、人员资质） 8](#_Toc5807)

[八、类似项目业绩（规模或服务内容相似的合同资料） 9](#_Toc13893)

**一、项目报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **福州大学附属省立医院\*\*\*项目报价单** | | | |
| **项目及报价信息：** | | | |
| **项目名称** |  | | |
| **报价（元）** |  | | |
| **报价日期** |  | | |
| **报价有效期** | 3个月 | | |
| **售后服务** |  | | |
| **实施周期** |  | | |
| **供应商信息：** | | | |
| **单位名称** |  | | |
| **联系地址** |  | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |

**二、供应商营业执照**

**三、授权证明（原厂服务则提供法人授权证明）**

**法定代表人（投资人/负责人）授权书**

本人\*\*\*\*\*（姓名）系\*\*\*\*(单位名称)的法定代表人（投资人/负责人），现授权\*\*\*\*\* （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、提交、撤回、修改\*\*\*\*\*（项目名称）响应文件、签订合同和处理相关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

本授权书于\*\*\*年\*\*月\*\*日签字生效，特此声明。

法定代表人（投资人/负责人）签字：\*\*\*\*\*\*

法定代表人（投资人/负责人）身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

授权单位公章： \*\*\*\*\*\*\*

被授权人签字： \*\*\*\*\*\*\*

被授权人身份证号码： \*\*\*\*\*\*\*\*\*

注：请另附上法定代表人（投资人/负责人）及被授权人的身份证或其他有效证件的复印件各一份。

授权人身份证正反面

被授权人身份证正反面

**四、三年内无违法记录书面证明**

**五、供应商基本信息情况说明（包含但不限于厂区地址、面积、员工人数、设备情况）**

**六、服务方案（根据院区现场实际情况设计安检方案，包括但不限于技术特点、服务内容、方案介绍、进度安排）**

**七、相关资质证明（单位资质、人员资质）**

**八、类似项目业绩（规模或服务内容相似的合同资料）**