**附件一：法定代表人授权书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（询价响应人）法定代表人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（全权代表名称）为全权代表，参加贵方组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称），全权处理询价活动中的一切事宜。

投标供应商全称： （公章）

法定代表人（负责人）或委托代理人：

年 月 日

附：

全权代表姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职 务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

详细通讯地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 政 编 码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **附件二：报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 预算金额 | 投标报价（小写） |
| 金华市中医医院电路改造项目 | 66884元 | ￥： 元 |
| 投标报价（大写）： 元 | | |

**注：1.投标报价不得超过预算金额，否则作无效标处理。**

**2.以上报价应与“报价明细表”中的“投标总价”相一致。**

投标供应商全称： （公章）

法定代表人（负责人）或委托代理人：

年 月 日

**附件三：报价明细表**

**项目名称：金华市中医医院电路改造项目**

**金额单位：人民币（元）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 生产厂家、品牌和规格型号 | 单位 | 数量 | 单价限价（元） | 投标单价（元） | 小计金额（元） |
| 1 | 4\*16+1\*10电缆 |  | 米 | 70 | 74 |  |  |
| 2 | 配电箱 |  | 只 | 2 | 872 |  |  |
| 3 | 开关、插座 |  | 只 | 50 | 27 |  |  |
| 4 | 2.5平方电线 |  | 卷 | 12 | 210 |  |  |
| 5 | 1.5平方电线 |  | 卷 | 10 | 170 |  |  |
| 6 | 20电工管 |  | 米 | 800 | 3.2 |  |  |
| 7 | 辅材 |  | 批 | 1 | 1635 |  |  |
| 8 | 金刚钻孔 |  | 项 | 1 | 327 |  |  |
| 9 | 工时费 |  | 工 | 30 | 327 |  |  |
| 10 | 配电柜 |  | 只 | 2 | 5341 |  |  |
| 11 | 人工费 |  | 工 | 8 | 327 |  |  |
| 12 | 耗材 |  | 批 | 1 | 436 |  |  |
| 13 | 4\*16+1\*10电缆 |  | 米 | 70 | 74 |  |  |
| 14 | 配电箱 |  | 只 | 1 | 1200 |  |  |
| 15 | 开关、插座 |  | 只 | 40 | 27 |  |  |
| 16 | 防爆灯 |  | 只 | 24 | 164 |  |  |
| 17 | 2.5平方电线 |  | 卷 | 9 | 210 |  |  |
| 18 | 20电管 |  | 米 | 600 | 3.2 |  |  |
| 19 | 辅材 |  | 批 | 1 | 1308 |  |  |
| 20 | 工时费 |  | 工 | 30 | 327 |  |  |
| 21 | 合计金额 | 投标总价： 元（小写） 元（大写） | | | | | |

投标供应商全称： （公章）

法定代表人（负责人）或委托代理人：

年 月 日