# 义乌市妇幼保健院托育综合服务中心项目建议书兼可行性研究报告编制咨询服务项目

报 价 文 件

项目编号： YWFBY2022070

报价人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

**目 录**

一、报价函

二、法定代表人身份证明及授权委托书

三、营业执照复印件、资质证书复印件

**一、报价函**

致： （发包人名称）

1.1 我方已仔细研究了 （项目名称） 招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写） 元(￥ 元)，进行报价，按招标文件规定的内容承担本项目，严格执行所承诺的责任和义务。

1.2 我方承认报价函及附件为我方投标文件的组成部分。

1.3在签署协议书之前，本报价文件一直对我方具有约束力。

附件：报价计算书

报价人（盖章）：

法人代表或委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附件：

**报 价 计 算 书**

1、计费依据

参照《……》（XX[XXXX]XX号）收费标准。

2、费用计算

报价人： （盖单位章）

日期： 年 月 日

**二、法定代表人身份证明及授权委托书**

（一）法定代表人身份证明

报 价 人：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （报价人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

报 价人： （盖单位章）

年 月 日

（二）授权委托书

本人 （姓名）系 （报价人名称）的法定代表人，现委托 （姓名） （身份证号码）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、递交、撤回、修改 （项目名称）报价文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：至 年 月 日止

代理人无转委托权。

附：受托人身份证复印件

报 价 人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

注：委托代理人必须在授权书上亲笔签名，不得使用印章、签名章或其他电子制版签名。

**三、营业执照复印件、资质证书复印件**