**附件**

**学生宿舍基础设备与条件情况登记表**

**学生宿舍地址： 总建筑面积： 房产证号：**

**总床位数： 消防验收意见书文号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **几人间** | **数量****（间）** | **人均建筑面积** | **独立卫生间** | **独立阳台** | **床架** | **书桌** | **储物柜/衣柜** | **风扇** | **空调** | **专人负责清洁卫生** | **专人负责安全保卫** | **备注** |
| 例 | 6 | 15 | 7 | √ | √ | √ | √ | √ | × | √ | √ | √ | 提供洗衣机 |
| 例 | 4 | 10 | 8 | √ | × | √ | √ | √ | × | √ | √ | √ | 提供洗衣机、公共阳台 |
| 例 | 6 | 12 | 6 | × | √ | √ | √ | √ | × | √ | √ | √ | 提供洗衣机、楼层公共卫生间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**备注中可列出其他可提供更优的设备与条件。

XXX公司

2022年 月 日

**报 价 函**

广东省人民医院：

 我司经研究有关资料及相关要求后，对广东省人民医院学生宿舍租赁项目作出如下报价：

总建筑面积：

总床位数：

报价：

联系人： 电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 2023 年 月 日

**法定代表人证明书**

报价单位：

地 址：

(姓名) 系（报价单位） 的法定代表人。

特此证明。

报价单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：2023年 月 日

**法定代表人授权委托书**

兹授权 （委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是办理广东省人民医院学生宿舍租赁项目的报价事宜。本授权书有效期一年，自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

　身份证号码：

授权单位（单位公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

委托代理人：（签名或盖章）

 日期：2023年 月 日