附件1：

**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，对一号楼装修改造项目ICU洁净区域环境检测服务作出如下报价：

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： 年 月 日

附件2：

**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： 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，其权限是办理一号楼装修改造项目ICU洁净区域环境检测服务的报价事宜。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： 年 月 日