格式1

项目名称：云南机电职业技术学院防疫物资采购(第三批）

项目编号：YNMEC-XC-2020-10

总报价函

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称（品牌） | 所投产品图例 | 品牌、规格型号或配置技术参数 | 采购数量 | 单价（元） | 小计（元） | 交货期 |
| 1 | 医用外科口罩（10个/包） |  |  | 49000 |  |  | 医用外科口罩需在2020年5月17日前交货完成，其他物资在5月22日前完成供货。若不能按期交货的需赔偿采购人采购预算10%（16200元）的违约金并视为自动放弃中标人身份。 |
| 2 | 医用外科口罩（独立包装） |  |  | 1000 |  |  |
| 3 | 一次性使用隔离衣 |  |  | 20 |  |  |
| 总报价： |
| 供应商（盖章）：法定代表人或委托代理人（签字）： |

注：1、该报价必须包含送货、运输、验收、税金、开具普通发票等一切费用的包干价。直至项目验收合格之前，采购人不再支付任何费用。

★ 2、 本表应盖单位公章，法定代表人或其委托代理人应签字或盖章。

格式2：

《营业执照》、《税务登记证》及《组织机构代码证》或具有统一社会信用代码的营业执照复印件加盖公章；

**格式3：**

 **法定代表人资格证明书**

询价申请人名称：

单位性质：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系（询价申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

**询价申请人： （加盖公章）**

**询价日期： 年 月 日**

附法定代表人身份证复印件：

注:若法人投递的无需本授权

**格式4：**

**法定代表人授权委托书**

致：

本授权书声明： （询价申请人全称） 的法定代表人代表本公司授权 （委托代理人姓名） 为本公司合法代理人，就贵方组织的有关 （采购项目名称） 项目（项目编号：）的询价会议，以本单位名义投标。代理人在本项目投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

询价申请人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

职 务：

身份证号码：

询价日期： 年 月 日

附：委托代理人详细地址：

 电话：

附委托代理人身份证复印件：

# 格式5 其他询价申请人认为需要提供的资料