**国药同煤总医院**

**XXX项目**

**商**

**谈**

**文**

**件**

**报价单位：XXXXX（盖章）**

**目录**

1. **法定代表人身份证明**
2. **公司简介**
3. **资格证明文件**

**3-1营业执照**

**3-2开户许可证**

**3-3其他与项目相关资质**

**3-4人员资质（如有）**

1. **项目报价**

**五、相关服务计划（如有）**

## 法定代表人身份证明

供应商名称：

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 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商：

（盖单位章）

**法定代表人身份证复印件（正反面）**

法定代表人授权委托书

兹授权委托　　　　　同志为我单位合法代理人，该同志全权代表我办理国药同煤总医院 业务，代理人在此过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

本委托书有效期自　　年　月　日至　　年　月　日。

代理人无转委托权。

特此委托。

代理人：　　　　　性别：　 　手机号码：

身份证号码：

单位全称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（盖章）

法定代表人／负责人：　　　　　　　（签字或盖章）

**法定代表人身份证复印件（正反面）**

授权委托日期：　　　年　　月　　日

注：代理人必须年满18岁，否则授权无效。

**公司简介（示例）**

公司成立于 年 月 日，注册资金 万，注册地址为： 。 公司旗下成立了云冈区分公司，目的是更快捷、精准、高效的服务就近的各单位。

公司经营范围： 。

公司的经营宗旨： 。

**三、资格证明文件**

**3-1营业执照**

**3-2开户许可证**

**3-3其他与项目相关资质**

### **四、国药同煤总医院 项目报价表**

**报价单位： 公司**

## 五、相关服务计划