**国药同煤总医院**

**XXX项目**

**商**

**谈**

**文**

**件**

**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从事本项目人员资质（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）

**代理人身份证复印件（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。

**服务商报名须知**

1. 参加报名项目名称：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*
2. 营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一营业执照（验原件）复印件各1份；
3. 公安局备案章印鉴

|  |  |
| --- | --- |
| 公章 | 合同章 |
|  |  |
| 财务章 | 法人章 |
|  |  |

1. 法人身份证复印件1份；
2. 如非法人本人参与，须提供委托授权书1份；

**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**

**1、物资采购类：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **规格** | **品牌** | **单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**质保：**

**产品彩图**

1. **服务类：**

**服务阐述及报价，格式不限**

**报价单位： 公司**

## 五、相关服务计划