附件1

**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：2025年 月 日

附件2

**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 广东省人民医院门诊住院大楼6-7-7A-8层综合ICU和手术室装修改造工程监理服务项目 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：2025年 月 日

附件3

**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， 广东省人民医院门诊住院大楼6-7-7A-8层综合ICU和手术室装修改造工程监理服务项目 作出如下报价：

报价：¥ 元（大写：人民币XXXX元）。

下浮率： XXXX 。

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 2025 年 月 日

（联系人： 联系方式： ）