**附件1**

**遵义市传染病医院（遵义市第四人民医院）结核实验室全自动抗酸杆菌涂片分析仪及系统接口采购项目**

**报名资料**

**投标人（公章）：**

 **投标人法定代表人或其委托人（签字）：**

**联系电话：**

**年 月 日**

**附件2**

**营业执照及相关资质材料**

**附件3**

**法定代表人身份证明**

投标人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

单位电话：

姓名： ，性别： ，年龄： ， 职务： ，

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明

附：法定代表人身份证（正反面）复印件或扫描件

投标人： （盖单位章）

年 月 日

**附件4**

**法定代表人委托书**

致：遵义市传染病医院（遵义市第四人民医院）

兹委托我公司职员 同志参加贵单位组织的采购活动，项目名称： “遵义市传染病医院（遵义市第四人民医院）结核实验室全自动抗酸杆菌涂片分析仪及系统接口采购项目” ，代表我单位全权处理此次采购有关的全部事宜。

被委托人：

姓 名： ， 性 别： ，年 龄：

身份证号码：

详细通讯地址：

电 话：

邮政编码：

单位名称（公章） 法定代表人（签字）

年 月 日 年 月 日

委托代理人身份证图片 法定代表人身份证图片

（粘贴处） （粘贴处）

注：以下资料内容需单独打印，不必在“报名资料”中体现。

供应商需单独打印“二次（最终）报价函”盖章签字后“二次（最终）报价函”的数据在开标现场用手写方式填写。（温馨提示：请供应商多准备几份盖章签字后的“二次（最终）报价函”，以便于在现场填写错误时更换）

**二次（最终）报价函**

致： 遵义市传染病医院（遵义市第四人民医院）

### 我方根据贵单位“ 遵义市传染病医院（遵义市第四人民医院）结核实验室全自动抗酸杆菌涂片分析仪及系统接口采购项目 ”的采购公告，已完全理解公告中所有条款。经再次评估决定参与“二次”报价，其信息真实、有效。

我方做出的“二次”报价为：

总价（人民币）：大写 ；

小写¥ 。

注：1、此报价为最终报价；

2、上述报价已包含了税费（按现行税法要求）及相关费用；

3、二次（最终）报价函报价不能大于第一次报价。

**4、该报价表无需在响应文件中体现，由授权代表手持在开标现场最终填报。**

投标人（公章）：

 法定代表人或授权代表人（签字或盖章）：

 日 期： 年 月 日