**附件1：**

**法定代表人授权书（格式）**

广安市中心血站：

本授权书声明： （供应商名称） 的法定代表人 （姓名、职务）代表本公司授权（姓名、职务） 为本公司被授权代表，就贵方组织的有关 采购项目（项目编号： ）的有关询价、报价以及合同签订、执行、完成等，以本单位名义处理一切与之有关的事务。

供应商名称：（公章） 法定代表人：（签名或盖章）

被授权代表签名：

日期： 年 月 日

**附件2：**

**审计服务项目**

**报价表**

**（2021年 月 日）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **报价（元）** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| … |  |  |

公司名称：

法定代表人或其委托代理人签名（或签章）：

联系电话：

**注：1、本次报价应低于采购人的预算价，否则为无效报价。**

**2、未按照本报价表的格式及要求填写报价表的，将视为不满足询价采购要求，从而导致该投标供应商投标无效。**