**院内询价文件**

**项目名称：从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目**

**采 购 人：[广州市从化区中医医院](https://www.qcc.com/firm/19KJC9T.shtml%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.qcc.com/_blank)**

**2025年8月**

**目 录**

**院内询价邀请函 3**

**第一章 采购人需求 5**

**第二章 制作响应相关事宜 7**

**第三章 响应文件格式 9**

# 院内询价邀请函

广州市从化区中医医院（以下简称“采购人”）就**从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目**进行院内询价，欢迎符合资格条件的供应商参加。有关事项如下：

**一、项目概况**

1.项目名称：从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目

2.项目类别：货物类

3.采购方式：院内询价

4.项目最高限价：20万元

5.采购内容及需求（采购项目技术规格、参数及要求）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **项目预算** | **供货期** |
| 从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目 | 1项 | 人民币20万元 | 自合同签订之日起一年（或成交（合同）金额用完为止，以先到的条件为准） |

**二、项目详细内容及需求：**详细技术参数及执行标准等需求详情详见询价文件中的“采购人需求”，供应商必须对全部内容进行报价，不得缺漏或超过各项最高限价，否则将被视为非实质性响应采购文件，按无效处理。

**三、供应商资格要求**

1.具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明，若分支机构参与响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书)；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供声明函，格式自拟）；

3.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供声明函，格式自拟)；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供声明函，格式自拟）；

5.提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供书面声明，格式自拟）；

6.法律、行政法规规定的其他条件（提供书面声明，格式自拟）。

7.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标（提供书面声明，格式自拟）。

8.为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（提供书面声明，格式自拟）。

9.供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。查询截止时点为提交响应文件截止日，采购人或采购代理机构通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询供应商记录，将查询的记录（网页截图）提供给评审现场；如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料。（如查询结果显示“没查到您要的信息”，视为没有上述不良信用记录）。

10.本项目不接受联合体响应。

**四、报名时间、方式**

1.报名时间：2025年08月27日至2025年09月04日上午9:00－12:00，下午2:00－5:30(北京时间，节假日除外)。

2.报名方式：现场报名或邮寄资料报名或通过邮件报名

3.符合条件的供应商提供以下资料报名:

①营业执照、组织机构代码证、税务登记证复印件加盖公章(或三证合一证明)；

②如经办人是法定代表人，需提供法定代表人证明书及其身份证复印件；如经办人是供应商授权代表，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件和法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

③填写完整的《报名登记表》。

说明：供应商须保证所提交资料真实、完整、有效、一致，否则自行承担由此导致的与本项目有关的任何损失。

6.报名联系方式：陈先生，020-87921996，邮箱：zyyzwk@gz.gov.cn，以邮件报名的供应商发送报名资料到上述邮箱。

**五、递交响应文件时间、截止时间、地点及询价时间、询价地点**

1.递交响应文件时间：2025年09月05日下午14：30～15：00（北京时间）

2.响应文件递交截止时间：2025年09月05日下午15：00（北京时间）

3.响应文件递交地点：广州市从化区江埔街环市东路820号从化区中医医院行政楼二楼209会议室

4.询价时间：2025年09月05日下午15：00（北京时间）

5.询价地点：广州市从化区江埔街环市东路820号从化区中医医院行政楼二楼209会议室

**六、采购信息发布及结果公告网站**

广州市从化区中医医院网站。

**七、采购人的名称、地址和联系方式**

名称：广州市从化区中医医院

地址：广州市从化区江埔街环市东路820号从化区中医医院行政楼三楼318室

联系人：陈先生

联系方式：020-87921996

**广州市从化区中医医院**

**2025年08月26日**

# 第一章 采购人需求

**一、项目概况**

1.项目名称：从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目

2.项目类别：货物类

3.采购方式：院内询价

4.项目最高限价：20万元

5.采购内容及需求

**（1）项目内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **项目预算** | **供货期** |
| 从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目 | 1项 | 人民币20万元 | 自合同签订之日起一年（或成交（合同）金额用完为止，以先到的条件为准） |

**（2）采购数量及限价**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 物资名称 | 规格型号 | 单位 | 单价限价 | 计划采购数量 |
| 1 | 洗涤消毒用品 | 氯漂剂 | 25KG/桶 | 桶 | 46.00 | 1440 |
| 2 | 环保药剂 | 次氯酸钠 | 25KG/桶 | 桶  | 46.00 | 2877 |
| 聚合氯化铝（PAC） | 25KG/袋 | 袋 | 70.00 | 5 |
| 聚丙烯酰胺（PAM） | 25KG/袋 | 袋 | 180.00 | 5 |
| 硫代硫酸钠 | 25KG/袋 | 袋 | 80.00 | 2 |

**二、技术参数要求**

1.次氯酸钠/氯漂剂：

（1）外观：无分层、无悬浮或沉淀,无明显杂质的均匀液体。

（2）气味：无异味。

（3）有效氯含量/%：≥10.0，游离碱(以 NaOH 计)/%：0.1-1.0。

2.聚丙烯酰胺（PAM）：阳离子，离子度30%-40%。

**三、报价要求**

1.投标供应商需针对本项目报出总价以及产品单价，如投标报价范围超出上述最高单价限价的，则视为无效投标。

2.本项目采购数量为预估数量，具体结算金额=采购实际使用数量\*中标人的中标单价，最终结算金额不超过合同总价。

3.投标报价应包括货物供货、运输、卸货、保管、验收、检验、物耗费用、质量保证期服务、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等。投标报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在投标报价中，成交后不得再向采购人收取任何费用。

4.本项目最终成交单价一经确定，成交供应商必须无条件遵守各产品供应价格，在服务周期内不得以任何理由调整最终成交单价。

5.如院方实际采购所需产品不在以上清单的，具体产品价格由双方协商决定，但产品结算价格不得高于市场价。

**四、付款方式**

采购人按下列程序付款：

1.按月结算，采购人于收到合格发票30日内付款。

2.中标人凭以下有效文件与采购人结算：

（1）采购合同；

（2）有效发票；

（3）成交通知书（第一次结算需提交）。

**五、其他服务要求**

1.中标人须备足货源，确保按采购人规定的时限要求及时、足量供货，并保障采购人对应急使用的需求，不得延误或影响采购人工作。

2.中标人须按合同约定将货物及时送至采购人指定地点，每周至少送货一次，并负责产品的现场搬运或入库，同时办理验收入库手续。

3.中标人应保证所供产品具有合法、正规的供货渠道，所供货物是全新的、未使用过的，质量符合国家标准，如出现质量问题或系假冒伪劣产品，中标人负责包退、包换，发生的一切费用由中标人负责。若类似问题出现3次及以上，采购人有权单方面终止合同。

4.中标人在接到采购人通知时，需在2小时内响应，响应方式包括但不限于：远程及现场响应。需要中标人现场解决的，需要在12小时内到达。

5.安全责任：中标人在项目履约期间发生的安全责任事故等均由中标人自行负责和处理。

**六、评审程序及评审标准**

1.评审程序:先进行资格性，再进行价格评审，只有通过资格性审查的有效供应商方可进入下一轮价格评审。

2.价格评审:最低价法。即在所有有效供应商中，以价格最低的供应商推荐为第一成交候选供应商。

**七、确定成交候选人**

1.本项目按最低价法确定成交供应商。所有有效供应商中，价格最低的供应商推荐为第一成交候选供应商。成交候选供应商的报价相同时，则依次按照技术指标、商务指标的优劣顺序进行推荐。如均相同或无法区分的，则抽签确定。

2.法律法规有明确规定的，以法律法规规定为准。

3.通过资格性的有效供应商不足3家，本项目废标。

# 第二章 制作响应相关事宜

1. **响应文件数量**

正本1份，副本3份，电子文档1份（电子文件要求U盘为介质， WORD格式和盖章版PDF版格式，不留密码，无病毒。）

1. **响应文件装订要求：**

1.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。

2.响应文件要求装订成册、编写页码、装订牢固不可拆卸（如：胶订），如因装订不牢固导致的任何损失由供应商承担，除特殊规格的图纸等外应按A4规格制作。

3.响应文件封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入询价环节者，一切后果由供应商自负。

5.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

**三、响应文件需包含的内容：**

1.封面（详见相关格式文件）

2.目录（详见相关格式文件）

3.报价单（详见相关格式文件）

4.用户需求偏离表

5.具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件,自然人的身份证明，若分支机构参与响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书)

6.供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件）

7.供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件）

8.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供声明函，格式自拟）

9.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供声明函，格式自拟)

10.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供声明函，格式自拟）

11.提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供书面声明，格式自拟）

12.法律、行政法规规定的其他条件（提供书面声明，格式自拟）

13.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标（提供书面声明，格式自拟）

14.为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（提供书面声明，格式自拟）

15.供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。查询截止时点为提交响应文件截止日，采购人或采购代理机构通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询供应商记录，如供应商不符合上述条件，将结果反馈给评审现场。（如查询结果显示“没查到您要的信息”，视为没有上述不良信用记录）

16.本项目不接受联合体响应

17.响应单位认为需补充的相关资格文件或证明

# 第三章 响应文件格式

**院内询价响应文件**

**（正本/副本）**

**项目名称：**

**供应商名称：**

**供应商地址：**

**日期： 年 月 日**

**目录模板：**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 报价单 | 第( ～ )页 |
| 2 | 用户需求偏离表 | 第( ～ )页 |
| 3 | 具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件,自然人的身份证明)； | 第( ～ )页 |
| 4 | 供应商法定代表人资格证明书 | 第( ～ )页 |
| 5 | 供应商法定代表人授权委托书 | 第( ～ )页 |
| 6 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供声明函，格式自拟）； | 第( ～ )页 |
| 7 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供声明函，格式自拟)； | 第( ～ )页 |
| 8 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供声明函，格式自拟）； | 第( ～ )页 |
| 9 | 提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供书面声明，格式自拟）； | 第( ～ )页 |
| 10 | 法律、行政法规规定的其他条件（提供书面声明，格式自拟）。 | 第( ～ )页 |
| 11 | 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标（提供书面声明，格式自拟）。 | 第( ～ )页 |
| 12 | 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（提供书面声明，格式自拟）。 | 第( ～ )页 |
| 13 | 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。查询截止时点为提交响应文件截止日，采购人或采购代理机构通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询供应商记录，将查询的记录（网页截图）提供给评审现场；如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料。（如查询结果显示“没查到您要的信息”，视为没有上述不良信用记录）。 |  |
| 14 | 不是联合体参加本项目的声明函 | 第( ～ )页 |
| 15 | 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明 | 第( ～ )页 |

## **1.报价表**

### 1.1 报价一览表

采购项目名称：从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目

货币单位：人民币元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **投标总价（元）** | **供货期** |
| 从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目 | 小写： 大写：  |  自合同签订之日起一年（或成交（合同）金额用完为止，以先到的条件为准）  |
| **备注：** |

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**备注：**

1. 中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。
2. 此表须附在正、副本的响应文件中。
3. 所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。报价包含但不限于货款、设计、包装、运输、安装、伴随零配件、标配工具、调试、质量保证服务、维护、现场清理、验收、各项税费及合同实施过程中不可预见等一切交付采购人使用前的费用。
4. 若供应商在报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在报价中，不得再向采购人收取任何费用。
5. 项目实施期间，如原材料、人工等市场价格发生变化的，项目清单货物的各项价格一律不进行调整。

### 1.2 报价明细表（格式自定）

货币单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 物资名称 | 规格型号 | 单位 | 计划采购数量 | 单价限价 | 单价报价 | 合计 |
| 1 | 洗涤消毒用品 | 氯漂剂 | 25KG/桶 | 桶 | 1440 | 46.00 |  |  |
| 2 | 环保药剂 | 次氯酸钠 | 25KG/桶 | 桶  | 2877 | 46.00 |  |  |
| 聚合氯化铝（PAC） | 25KG/袋 | 袋 | 5 | 70.00 |  |  |
| 聚丙烯酰胺（PAM） | 25KG/袋 | 袋 | 5 | 180.00 |  |  |
| 硫代硫酸钠 | 25KG/袋 | 袋 | 2 | 80.00 |  |  |
| **总价合计** |  |

备注：

1.报价总价应为各分项价格之和，并须与《报价一览表》之总价报价相一致。

2.若供应商在报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在报价中，不得再向采购人收取任何费用。

3.项目实施期间，如原材料、人工等市场价格发生变化的，各项价格一律不进行调整。

**2.用户需求偏离表**

**用户需求偏离表**

**一、技术参数要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 是否响应 | 备注 |
| 1 | 次氯酸钠/氯漂剂：（1）外观：无分层、无悬浮或沉淀,无明显杂质的均匀液体。（2）气味：无异味。（3）有效氯含量/%：≥10.0，游离碱(以 NaOH 计)/%：0.1-1.0。 |  |  |
| 2 | 聚丙烯酰胺（PAM）：阳离子，离子度30%-40%。 |  |  |

**二、报价要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 是否响应 | 备注 |
| 1 | 投标供应商需针对本项目报出总价以及产品单价，如投标报价范围超出上述最高单价限价的，则视为无效投标。 |  |  |
| 2 | 本项目采购数量为预估数量，具体结算金额=采购实际使用数量\*中标人的中标单价，最终结算金额不超过合同总价。 |  |  |
| 3 | 投标报价应包括货物供货、运输、卸货、保管、验收、检验、物耗费用、质量保证期服务、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等。投标报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在投标报价中，成交后不得再向采购人收取任何费用。 |  |  |
| 4 | 本项目最终成交单价一经确定，成交供应商必须无条件遵守各产品供应价格，在服务周期内不得以任何理由调整最终成交单价。 |  |  |
| 5 | 如院方实际采购所需产品不在以上清单的，具体产品价格由双方协商决定，但产品结算价格不得高于市场价。 |  |  |

**三、付款方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 是否响应 | 备注 |
| 1 | 采购人按下列程序付款：1.按月结算，采购人于收到合格发票30日内付款。2.中标人凭以下有效文件与采购人结算：（1）采购合同；（2）有效发票；（3）成交通知书（第一次结算需提交）。 |  |  |

**四、其他服务要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 是否响应 | 备注 |
| 1 | 中标人须备足货源，确保按采购人规定的时限要求及时、足量供货，并保障采购人对应急使用的需求，不得延误或影响采购人工作。  |  |  |
| 2 | 中标人须按合同约定将货物及时送至采购人指定地点，每周至少送货一次，并负责产品的现场搬运或入库，同时办理验收入库手续。  |  |  |
| 3 | 中标人应保证所供产品具有合法、正规的供货渠道，所供货物是全新的、未使用过的，质量符合国家标准，如出现质量问题或系假冒伪劣产品，中标人负责包退、包换，发生的一切费用由中标人负责。若类似问题出现3次及以上，采购人有权单方面终止合同。 |  |  |
| 4 | 中标人在接到采购人通知时，需在2小时内响应，响应方式包括但不限于：远程及现场响应。需要中标人现场解决的，需要在12小时内到达。 |  |  |
| 5 | 安全责任：中标人在项目履约期间发生的安全责任事故等均由中标人自行负责和处理。 |  |  |

**五、评审程序及评审标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 是否响应 | 备注 |
| 1 | 评审程序:先进行资格性，再进行价格评审，只有通过资格性审查的有效供应商方可进入下一轮价格评审。 |  |  |
| 2 | 价格评审:最低价法。即在所有有效供应商中，以价格最低的供应商推荐为第一成交候选供应商。 |  |  |

**六、确定成交候选人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 是否响应 | 备注 |
| 1 | 本项目按最低价法确定成交供应商。所有有效供应商中，价格最低的供应商推荐为第一成交候选供应商。成交候选供应商的报价相同时，则依次按照技术指标、商务指标的优劣顺序进行推荐。如均相同或无法区分的，则抽签确定。 |  |  |
| 2 | 法律法规有明确规定的，以法律法规规定为准。 |  |  |
| 3 | 通过资格性的有效供应商不足3家，本项目废标。 |  |  |

3**.资格证明文件**

### 3.1 关于资格的声明函

**关于资格的声明函**

致：广州市从化区中医医院

关于贵方项目名称：从化区中医医院洗涤消毒用品与环保药剂采购项目 ，本签字人愿意参加本项目的询价，提供询价文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

6.我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

7.我方不存在以下情况：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商。如有此种情况，我方同意评审时被拒绝。

8.我方不存在以下情况：为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

10.我方为本次询价所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；

11.本公司作为独立的法人单位参加本项目投标，非联合体投标。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

供应商名称（盖章）：

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　月　日

3.2 法定代表人证明书

（供应商可使用下述格式，也可使用广东省工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

**法定代表人证明书**

 现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注册号码： 企业类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经营范围： 。

**提示：请将法定代表人身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。**

供应商名称（盖章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

#### 3.3 法定代表人授权书格式

**法定代表人授权书**

致：**广州市从化区中医医院**

本授权书声明： 是注册于 *（国家或地区）* 的 *（供应商名称）* 的法定代表人，现任 职务，有效证件号码： 。现授权 *（姓名、职务）* 作为我公司的全权代理人，就  *（项目名称）*  项目采购[采购项目编号为 *（采购项目编号）* ]的报价和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

**提示：请将授权代表身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。**

供应商名称（盖章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

法定代表人授权代表（签字或盖章）：

职 务：