附件：

**南宁市第三人民医院便民服务部投标报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **联系电话（手机）** | **备注** |
|  |  |  |  | 按月报价 |
| 大写（人民币）： 万 仟 佰元整/月 （小写）： 元/月 | | | | |

注：

1. 身份证复印件一份（投标时本人携带原件备查），投标人填好投标报价表和身份证复印件用信封密封并在信封封面签署投标人姓名和递交日期。
2. 若委托他人来投标的须有投标人的授权委托书。
3. 如报价出现两个或两个以上相同的价格须二次报价。

**授权委托书**

（注：投标人委托代理人参加投标时提供）

兹授权 同志为我投标代理人，其代理权限为：南宁市第三人民医院便民服务部经营管理权竞争性谈判

代理期限从 年 月 日至 年 月 日止

投标人： （签字或盖章）

委托代理人： （签字）

签发日期： 年 月 日

说明：

1．投标人授权委托书所签发的代理期限必须涵盖代理人所有签字为有效的时间。

2．委托书内容填写要明确，文字要工整清楚，涂改无效。

3．投标人中标时，本委托书将作为合同附件。

**南宁市第三人民医院便民服务部递交投标资料签收表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 递交日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |