**附件一：报价单**

**中山大学附属肿瘤医院共享充电宝服务报价单**

我司已了解本采购项目要求，并承诺基于以下用户服务方案：

1.用户押金：提供信用免押金服务，否则可收取押金≦￥99元

2. 用户租用单价：按半小时收费，每半时收费 ≦1.5元

3. 用户免费使用时长：单次免费使用时长 ≧5分钟

4. 24小时单次租用封顶金额：≦￥30元

我司报价服务费报价 **元/台/月（含电费，空调费等，不低于1200元/台/月）。**

**报价单位：（加盖公章）**

**年 月 日**

**附件二：**

**法定代表人授权委托书**

本人XXX（身份证号： ）系XXXX公司法定代表人，现授权XXX（身份证号： ）代表本人参与报价。

授 权 人：（加盖公章）

签署日期：

被授权人身份证正面

被授权人身份证正面

授权人身份证正面

授权人身份证反面

**附件三：公司营业执照复印件（加盖公章）**



营业执照

附件四：产品介绍，包含产品图片、《产品质量检验报告》、有效期内的产品保险单复印件，以上资料加盖公章。