# 附件1

法定代表人授权书

 本授权委托书声明：我 （法定代表人姓名） 系 （投标人名称）的法定代表人，现代表公司授权下面签字的 （被授权人姓名）为我公司合法代理人，代表本公司参加 采购项目的比选活动。代理人在本次采购中所签署的文件和处理的有关事物，我公司均予承认，由此产生的民事法律后果均由本单位承担。

本授权书于 年 月 日签字盖章生效，特此声明。

 比选申请人： （公章）

 法定代表人或授权代理人： （签名）

 年 月 日

附：法定代表人和被授权人身份证正反面复印件。

# 附件2

成都大学2020年度基础医学院、护理学院（筹）

实验室建设仪器专用设备报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号规格 | 比选公告中设备主要参数及配置 | 参投设备主要参数及配置 | 数量 | 单位 | 单价 | 小计 |
| 1 | 5L升医用级制氧机 |  |  | 1. 氧气流量0.5-5L/min,
2. 可同时使用制氧和雾化功能；
3. 3层过滤，配件为进口UOP分子筛，带故障报警；
4. 医用氧浓度是90%-96%，
5. 功率500VA

压缩机保修不少于3年 |  | 2 | 台 |  |  |
| 2 | 除湿器 |  |  | 1.水箱容量（L）：不小于4L2.除湿原理：压缩机式，日除湿量（L）：20L3.定时功能：24小时，控制方式：触摸控制，噪音（dB）：42dB，按键方式：轻触式按键4.排水方式：水箱/外接排水管，除湿量：不小于1kg |  | 1 | 台 |  |  |
| 报价合计金额 |  | 报价合计金额（大写）： 元  （小写）： 元 |

\*报价费用已包含安装、调试、运送、税费等所有费用。此批设备要求能在合同签订后7日内供货并完成验收，保修不少于一年。

比选申请人全称： （公章）

法定代表人或授权代理人： （签名）

 年 月 日