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：

成都大学川藏中药材植物单细胞测序采购项目**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格 | 数量 | 比选文件要求的技术参数 | 投标产品技术参数 | 响应情况 | 单价（元） | 总金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）：元 |

投标人按照比选项目技术要求的顺序对应填写（响应情况项应答“完全响应”或“全部响应”的视为已按顺序逐条对应响应）。

投标人必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格。

声明：除本偏离表所列的偏离指标外，其他所有技术参数指标均完全响应比选的要求。

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

附件3

**商务要求偏离表**

**项目名称：成都大学川藏中药材植物单细胞测序采购项目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件要求的商务要求 | 投标人承诺的商务要求 | 响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

投标人按照比选项目相应商务要求的顺序逐条对应填写（应答“完全响应”或“全部响应”的视为已按顺序逐条对应响应）。

投标人必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其投标或中标资格

声明：除本偏离表所列的偏离指标外，其他所有商务要求均完全响应“招标文件”中的要求。

投标人名称：（加盖公章）

法定代表人或授权代理人：（签字）

日期：