

附件 1:

## 回 执

至青海中铝工业服务有限公司:

贵单位的青海中铝工业服务有限公司新建铝电解槽内衬材料项目职业病危害三同时(职业卫生预评价、职业卫生设施设计、职业病危害控制效果评级及防护设施验收评价),询价函已收悉,经我公司研究,同意参加报价,并按照询价文件的要求准备好文件,准时参加。

附件:营业执照、法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书等

单位(盖章)

联系人:

联系电话:

日期: 2025 年 月 日

## 附件 2

### 法定代表人身份证明书

单位名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

成立时间： \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

经营期限：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

系 \_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证（扫描件）

（身份证扫描件正反面）

注：不要将身份证复印件直接粘贴，建议采用扫描的方式复制于此。

单位名称：（盖单位章）

日期：       年    月    日

附件 3

法定代表人授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、  
补正、递交、撤回、修改青海中铝工业服务有限公司新建铝电解槽内衬材料项目  
职业病危害三同时(职业卫生预评价、职业卫生设施设计、职业病危害控制效果评  
级及防护设施验收评价)的服务报价、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我  
方承担。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日。

代理人无转委托权。

附：法定代表人及授权委托书代理人身份证（复印件）

(身份证复印件)

注：不要将身份证复印件直接粘贴，建议采用扫描的方式复制于此。

单位名称：（盖单位章）

法定代表人：（签字）

身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码：

日期： 年 月 日

## 附件 4

项目名称：青海中铝工业服务有限公司新建铝电解槽内衬材料项目职业病危害三同时(职业卫生预评价、职业卫生设施设计、职业病危害控制效果评级及防护设施验收评价)

招标编号：GFZB-18-2025-092

### 报价单

服务名称	单位	数量	报价单价	报价金额	完成时间	备注

以上报价包含第三方审核、评价等所有费用。

单位名称（盖单位公章）： \_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人（签字）： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

