

附件 1：资质要求

1、报价单位须提供律师事务所执业许可证（正副本）复印件并盖公章。

附件 2：服务需求

1. 协助医院领导正确执行国家的法律法规，对重大决策提出法律意见。

2. 接受医院的委托，代理医院的诉讼和非诉讼活动。

3. 配合有关部门对职工进行法制教育。

4. 参与医院合同管理，重要合同的起草谈判。

5. 开展与医院各项业务有关的法律咨询。

6. 办理医院领导交予的其它法律事务。

附件 3：询价报价文件模板

法定代表人证明书

报价单位：

地 址：

(姓名)系(报价单位)的法定代表人。

特此证明。

投标人(单位公章)：

法定代表人(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

法定代表人授权委托书

兹授权（委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：
办理聘请常年法律顾问项目的报价事宜。本授权书有效期一年，
自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

授权单位（单位公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

委托代理人：（签名或盖章）

日期： 年 月 日

报 价 函

阳春市人民医院：

我司经研究有关资料及相关要求后，对聘请常年法律顾问项目作出如下报价：

（报价明细可另附表格）

联系人：

电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日