**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**常年法律顾问**

**邀请招标文件**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**2022年5月**

邀请文件

一、项目概况：

（一）项目名称：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院常年法律顾问

（二）预算金额：人民币3万元（一年）

（三）项目概况：

协助我院处理日常法律事务，包括经济纠纷、劳资纠纷、合同管理、基建事务、招投标事务等事件的处理。具体包括：

1. 解答法律咨询、依法提供建议；

2. 出具律师意见书、律师函；

3. 协助草拟、制订、审查或者修改合同等法律文书；

4. 参与磋商、谈判，进行法律分析、论证；

5. 签署、送达或者接受法律文件；

6. 为我院生产、经营、管理方面重大决策的合法性、可行性、风险预测及对策提供法律依据和法律意见；

7. 就完善法人治理结构、加强生产经营管理、提高经济效益等有关问题提供法律意见；

8. 提供与我院经营业务相关的法律信息；

9. 经另行委托，代理各类诉讼、仲裁、行政复议案件。

10. 经另行委托，代理控股、参股的子公司，异地分支机构和其它关联的法律事务。

11. 经另行委托，代理涉及经济、民事、知识产权、劳动、行政、刑事等必须进入诉讼或者仲裁法律程序的专案代理事务，涉及长期投资、融资、企业改制、重组、购并、破产、股票发行、上市等专项法律顾问事务。

（四）评标方式：满足用户需求的前提下，最低价中标原则。

二、报价资料封装及递交要求

报价资料加盖公章后密封，并加盖骑缝章。

请于发出邀请文件3个工作日内递交有关资料。

提交地址：汕尾市东涌镇站前横二路1号深汕中心医院行政科研楼309

邮政编码：516600

联系人：杜育玮

联系电话：0660-3863101

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

2022年5月20日

**附件1**

**报 价 函**

致：中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院

1．经研究询价文件，我们作为签署人，愿按照询价文件所有要求，以人民币 元（大写： 整）金额，或按上述条件所确定的金额，承担上述服务。

2．我们保证，如果我们的报价被接受，我们将在资料齐全后 个工作日内完成上述服务。

3．我们同意从规定的报价之日起90天内有效。如果本单位的报价被接受，则至合同生效时止，本合同始终有效。

4．在制定并签署正式合同以前，本报价书连同你们发出的采纳通知将作为我们双方之间的约束合同的组成部分。

报价单位名称：（盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字）

联系人姓名：

联系地址：

手机：

报价日期：

报价地点：汕尾市

**附件3**

1、营业执照（复印件加盖公章）

2、项目负责人及职称证明文件（复印件加盖公章）

3、其他相关证明文件（复印件加盖公章）

**附件4**

法定代表人证明书

现任我单位职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：自 年 月 日 至 年 月 日

身份证号码：

单位（盖章）：

年 月 日

**附件5**

法人授权委托书

兹授权为我方委托代理人，其权限是：作为我方唯一法定授权代表以我方名义办理**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院常年法律顾问**的报价及相关一切事宜。自法定代表人签字之日起生效。

特此委托。

附：代理人性别： 年龄： 身份证号码：

法定代表人：（签名或签章）

授权单位（盖章）：

年 月 日