附件1

浙江省省级财政专户资金定期存款

竞争性存放业务应急投标书

浙江省政府采购中心：

 由于我单位公款竞争性存放招标系统远程终端出现故障等原因，现以书面形式发送《浙江省省级财政专户资金定期存款竞争性存放业务应急投标书》。

我单位承诺：本投标书由我单位全权代表填写，内容真实、准确、完整，具有与系统投标同等效力，我单位自愿承担应急投标所产生风险。

投标方名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖章）

招标项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12个月定期存款年利率 | 投标量 | 可提供质押品面值数额 |
| 国债 | 地方债 |
| %（保留四位小数） | 亿元（0.5亿整数倍） | 亿元（保留三位小数） | 亿元（保留三位小数） |

经办人签章：

复核人签章：

联系电话：

投标方全称（公章）：

备注：1.上表所填内容均以数字填写；

 2.投标量<=可提供质押国债面值数额×95.23%+可提供质押的地方政府债券面值数额×86.95%；

 3.应急投标书填写须清晰，不得涂改；

 4.开标室电话：0571-88907792。

 5.技术支持电话：4008817190转7

附件2

授权委托书

浙江省政府采购中心：

我 （姓名）系 （投标人名称）的负责人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）为全权代表，以我方的名义参加浙江省2021年第 期省级财政专户资金定期存款竞争性存放的应急投标，我方对全权代表的签字事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

全权代表无转委托权，特此委托。

投标人全称（公章）： 日 期：

法人代表或负责人签章： 职 务：

全权代表签名： 职 务：

全权代表身份证号码：

（全权代表身份证复印件正面） （全权代表身份证复印件背面）