**附件一 法定代表人身份证明**

供应商名称：

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。

法定代表人身份证复印件（正反、清晰可见）

供应商： （盖单位章）

 年 月 日

**授权委托书**

东风咨询有限公司：

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，代表本公司从贵司领取 （项目名称）的竞争性谈判文件，并以本授权书及谈判文件领取表作为领取凭证。

本文载明的谈判文件领取人将作为本公司参与本次谈判活动的合法代表，贵司就本次谈判活动的任何文件或信息一旦按谈判文件领取表载明的电话或电子邮箱予以传递或发送或经领取人签收，则视为有效送达本公司；本公司就该谈判文件领取人电话或电子邮箱的任何变更将书面通知贵司并在收到贵司的书面回复后生效。

委托期限至本项目响应文件送达截止时间结束。

代理人无转委托权。

特此授权。

委托代理人身份证复印件（正反、清晰可见）

供应商： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证件号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证件号码：

 年 月 日

附件二：

|  |
| --- |
| **谈判文件领取表** |
| **项目名称** |  |
| **项目编号** |  |
| **供应商名称（盖单位公章）** | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商名称一致） |
| **统一信用代码** | 与营业执照一致 |
| **授权代表** | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人并与授权委托书一致。 |
| **授权代表手机** | （填写联系人手机）有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。 |
| **授权代表电子邮箱** | （填写联系人邮箱）有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 |
| **领取时间** | 年 月 日 时（供应商不填写，由代理机构填写）授权代表签字确认： |

附件三：

**参与采购活动健康承诺书**

被委托人（姓名）：

身份证号：

供应商名称：

现郑重承诺：

（一）被委托人未接触过新型冠状病毒感染的疑似或确诊病例；

（二）被委托人不是来自（或途经）疫情重点地区，或来自（或途经）疫情重点地区但在襄阳隔离观察已满14天；

（三）被委托人持有健康绿码，近期无发热、咳嗽、呼吸困难等新型冠状病毒感染可疑症状；

 如上述承诺不实而导致不良后果(如：出现疫情防控重大风险，出现确诊病例等)的，我单位及被委托人自愿承担相关法律责任。

供应商（盖单位章）：

被委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日