## *附件:报名文件模板*

## 法定代表人资格证明书

单位名称：

地 址：

姓 名：

性 别：

年 龄：

职 务：

（姓名、职务） 系 （供应商全称） 的法定代表人。为 中山大学附属第七医院危化品供应商遴选项目(GYK-HW-2020028) 的项目，签署上述项目的投标文件、进行合同投标、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

说明：1. 本证明书要求供应商提供**加盖公章**后的原件方为有效。

**2. 须提供法定代表人的身份证复印件（附后）。**

## 二、法定代表人授权书

致：中山大学附属第七医院（深圳）

（供应商全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （被授权代表姓名、职务） 为本公司合法代理人，参加贵院组织的中山大学附属第七医院危化品供应商遴选项目(GYK-HW-2020028)项目的招标投标活动，代表本公司处理招标投标活动中的一切事宜。包括但不限于：投标、参与开标、谈判、签约、踏勘等。供应商代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商代表无转委权。特此授权。

本授权书于 年 月 日签字生效,特此声明。

被授权人： 职务：

联系电话： 手机：

身份证号码：

供应商（盖章）：

法定代表人（签名）：

被授权人（签名）：

说明：

1.本授权委托书要求供应商提供有**代理人签字、法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章**后的原件方为有效；

**2.提供代理人的身份证复印件（附后）。**

## 三、营业执照及经营范围

（如企业营业执照未反映经营范围，须提供市场监督管理局网站关于投标人经营范围查询结果的截图。）

1. **相关证明文件复印件**

**（**《危险化学品安全生产许可证》或《危险化学品经营许可证》和《道路运输经营许可证》等资料**）**

1. **公司简介及联系方式**
2. 公司名称：
3. 统一信用代码：
4. 地 址：
5. 电话号码：
6. 公司开户银行名称及账号：
7. 授权代表姓名及联系方式：