### **附件**：法定代表人身份证明书及法定代表人授权书及委托代理人社保基金证明

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营范围：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **粘贴法人身份证（正反面复印件）** |

供应商： （盖公章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书及委托代理人社保基金证明**

致：　　　　　（采购人）　　　　：

兹委托　　　（姓名－职务）　　为我方的委托代理人，代表我方参与　　　　　项目采购过程中的响应、谈判及签约等具体工作，并签署所有有关文件材料、协议和合同。

我方对上述被委托人的行为承担全部责任。

除非以书面形式通知你方撤销本授权，否则本授权委托书有效期将至评标结束，或如果我方被确定为中标单位，将持续至合同签订为止。无论本授权委托书撤销或有效期届满，均不影响被授权人在被授权期间所签订的任何文件材料的有效性。

代理人无转委托权，特此委托。

供 应 商：　　　　　　　　　　　　　（全称，盖章）

法定代表人：　　　　　　　　　　　　　（签名，盖章）

职 务：

委托代理人：　　　　　　　　　　　　　（签名，盖章）

职 务：

身份证号码：

授权委托日期：　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **粘贴委托代理人身份证（正反面复印件）** |

**注：委托代理人开标之日前半年内连续三个月缴纳的社保基金证明复印件附后，具体可采用下述形式之一：**

（1）社保局官方网站查询的委托代理人个人缴费记录（基本信息查询界面和五险缴费账目明细界面）截图打印件，并加盖供应商公章；

（2）社保局的书面证明材料；

（3）其他经评标委员会认可的证明材料；

（4）法定代表人参与采购的，无须提供社保缴纳证明材料。