### 附件1

**获取采购文件申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 健康城孵化平台一期辅助用房项目监理 |
| 供应商全称 | （公章） |
| 联系方法 | 联系人姓名： |
| 手机： |
| 电子信箱： |
| 单位电话： |
| 提交资料 | 获取采购文件申请表原件 |
| 企业营业执照印件加盖公章 |
| 法定代表人资格证明书（法定代表人使用）或授权委托书（非法定代表人使用）原件 |
| 《疫情期间参与政府采购活动开评标人员健康信息登记表》原件 |
| 申请时间 |  |

**注：1、符合竞争性磋商公告条件且有意向参加供应商，应填写本申请表。注意每栏必须填写完整，单位公章必须清晰、完整，与单位全称一致。**

**2、供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

### 附件2

**1、法定代表人资格证明书**

**致：常州亿楷源工程咨询有限公司**

本人 （姓名）系 （单位）的法定代表人。在 项目采购的投标活动中，以我单位的名义参加投标报名、资格审查、签署投标书和响应文件、与招标人（或采购人）协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。特此证明。

单位盖章：

法定代表人签名或盖章：

日期： 年 月 日

注意事项：需附加盖供应商公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）。

**2、授权委托书**

**致：常州亿楷源工程咨询有限公司**

本授权委托书宣告：本人 （姓名）系 （单位）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我单位代理人，该代理人有权在 项目采购的投标活动中，以我单位的名义参加投标报名、资格审查、签署投标书和响应文件、与招标人（或采购人）协商、签订合同书以及执行一切与此有关的事项。

代理人在其权限范围及代理期限内签署的一切有关合同、协议和文件，我单位均予以认可并愿承担相应的法律责任。

委托期限：至本项目结束或新的授权委托书送到之日。代理人无转委托权。

被授权人签名或盖章：

单位盖章：

法定代表人签名或盖章：

日期： 年 月 日

注意事项：需附加盖供应商公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）和加盖供应商公章的被授权人第二代居民身份证复印件（正反面）。