附件1：

**文件获取登记表**

项目名称：

项目编号：（标段号：）

|  |
| --- |
| 供应商全称（公章）： |
| 现委托（被授权人的姓名）参与常州亿楷源工程咨询有限公司此项目的文件获取工作。项目采购过程中答疑补充等相关文件都须供应商在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收采购文件指定电子邮箱： |
| 文件获取时间： |
| 被授权人签字： |

**注：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（法定代表人使用）**

常州市武进第三人民医院：

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、签署响应文件、与采购人协商、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：需附加盖投标单位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（非法定代表人使用）**

常州市武进第三人民医院：

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、签署响应文件、与采购人协商、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：需附加盖投标单位公章的法定代表人第二代居民身份证复印件（正反面）和加盖投标单位公章的被授权人第二代居民身份证复印件（正反面）。**