**附件一：**

老桃花港整治工程江边枢纽项目施工图技术咨询项目

（第二次）

获取采购文件登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 采购单位 | 常州市新北区老桃花港整治工程建设管理处 |
| 项目名称 | 老桃花港整治工程江边枢纽项目施工图技术咨询项目（第二次） |
| 项目地址 | 太湖流域武澄锡虞区西北部 |
| 供应商情况 |
| 供应商（盖章） |  |
| 资质等级 |  |
| 法定代表人（签字并盖章） |  |
| 项目负责人 |  |
| 授权委托人 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  |
| 接受人审查意见 | 审查人签名：   日期： |
| 备 注 | 1.供应商应如实填写；2.所有资料、证书原件和复印件应该相符； |

法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。为 的工程，签署上述工程的响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

授权人：（盖章）

日期： 年 月 日

授权委托书

 致：

本授权书委托声明：我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加 （采购人）的 工程的投标活动，代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

供应商：（盖章）

法定代表人：（盖章）

 日期： 年 月 日

**附件二：**

健康承诺书

        系我公司员工，近14天未到过重点疫情及中、高风险地区，未出现过发热、咳嗽症状，身体状况良好。参与投标时严格遵守疫情防控规定，若有隐瞒或不实之处将承担相关法律责任。

承诺人（公司盖章）：

                日期： 年  月  日