**二、法定代表人资格证明及授权书**

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称） 的法定代表人。

附：法定代表人身份证复印件（备注：如使用二代身份证需复印正、反两面）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  （正面或背面） | 法定代表人身份证复印件  （正面或背面） |

特此证明。

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书**

**致：龙寰项目管理咨询有限公司**

注册于 （工商行政管理局名称） 之 （供应商全称）（法人代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为全权代表，参加贵公司组织的 陕西省医疗器械质量检验院检验检测设备采购及安装项目（项目编号：LZBA2025-1442）的采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

授权期限为自提交首次响应文件的截止之日起九十日历日。

法定代表人： (签字或盖章) 被授权人： (签字或盖章)

职 务： 职 务：

身 份 证 号： 身 份 证 号：

附：法定代表人、被授权人身份证复印件（备注：如使用二代身份证需复印正、反两面）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  （正面或背面） | 被授权人身份证复印件  （正面或背面） |
| 法定代表人身份证复印件  （正面或背面） | 被授权人身份证复印件  （正面或背面） |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日