二、法定代表人身份证明

磋商供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （磋商供应商）的法定代表人。

特此证明。

**附：法定代表人身份证复印件正反面。**

磋商供应商名称（公章）： 法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日

**2.1 授权委托书**

**龙寰项目管理咨询有限公司：**

（磋商供应商全称）的（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 （项目名称） （项目编号: LZBE2025-1184（XDZ2025-143-N-84））的磋商活动，全权处理磋商活动中的一切事宜。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

有效期：自委托之日起生效至磋商之日后90天

磋商供应商名称（公章）： 法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日

**附：1、法定代表人/单位负责人及委托代理人身份证复印件；**

**2、委托代理人的社保缴纳证明（社保缴纳单位须为投标供应商，提供自2024年8月起至投标截止日止已缴存的任意时段的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明材料）**