**特殊资格要求**

1. 法定代表人直接参加磋商的，须出具法定代表人身份证明及法人身份证；法定代表人授权代表参加磋商的，须出具法定代表人授权书及法人和授权代表身份证。

**法定代表人/单位负责人身份证明及法定代表人/单位负责人授权书**

**（1）法定代表人/单位负责人身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

成立时间： 年 月 日；经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系 （供应商名称）的法定代表人/单位负责人。

特此证明。

附：法定代表人/单位负责人身份证复印件

|  |
| --- |
| 法定代表人/单位负责人身份证  正反面复印件 |

说明：本表仅限法定代表人/单位负责人参加磋商时提供。

供应商（公章）：

日 期：

**（2）法定代表人/单位负责人授权书**

陕西明正招标有限公司：

注册于 （工商行政管理局名称）之 （供应商全称）的法定代表人/单位负责人 （姓名）授权 （被授权人姓名）为我方合法授权代表。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、递交、撤回、修改 （项目名称） 磋商响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

本授权书有效期为磋商截止之日起不少于 个日历日。

说明：本授权有效期与磋商响应文件有效期保持一致（自磋商截止之日起不少于90天）。

供应商名称： （盖章）

法定代表人/单位负责人： （签字或盖章）

身份证号：

授权代表： （签字）

身份证号：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人/单位负责人身份证复印件  （正反两面） | 授权代表身份证复印件  （正反两面） |

说明：本表仅限授权代表参加磋商时提供。

1. 资质：供应商若为医疗机构，须提供有效的医疗机构制剂许可证；供应商若为药品生产企业，须提供有效的药品生产许可证。（供应商提供以上资质中的任意一个即可）