## 特定资格要求材料

#### 1投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件；

#### 22投标人参加本项目的合法授权人授权 委托书；投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法人身 份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权 代表身份证、授权代表本单位证明（提供授权代表在本单位养老保险缴纳证明）；

**1、法定代表人（或单位负责人）授权书**

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（供应商）的（法人代表姓名、职务）为我单位法定代表人，授权我单位（被授权人的姓名）为我单位的合法代理人，就（项目名称和采购项目编号）的磋商及合同的执行和完成，以我单位名义处理一切与之有关的事务。　　本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。（提示：此日期不应晚于磋商响应函签署日期）附：授权代表姓名： 性别： 年龄：

职 务： 身份证号码：

通讯地址：

邮政编码： 电话：

法定代表人及授权代表身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  （正反面） | 授权代表身份证复印件  （正反面） |

供应商（盖公章） ：

法定代表人（或单位负责人）（签字或盖章）：

注：自然人投标的或法定代表人投标的无需提供

**2、法定代表人（或单位负责人）身份证明**

（采购代理机构名称）：

（姓名、性别、年龄、身份证号码）在我[单位](https://baike.baidu.com/item/%E5%8D%95%E4%BD%8D/32292" \t "_blank)任 （董事长、总经理等）职务，是我单位的法定代表人。

附法定代表人复印件：

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件  （正反面） |

特此证明。

供应商（盖公章）：

详细通讯地址：

邮 政 编 码 ：

电　　　　话：

注：自然人投标的仅需提供身份证

**3、授权代表本单位证明**

（授权代表在本单位养老保险缴纳证明）

#### 3 投标人具有医疗机构执业许可证（含“医学检验科”）；（采购包1.2.4）

#### 3投标人具有医疗 机构执业许可证（含“医学检验科”、“病理科”）（采购包3）

#### 4其他与资格审查相关的证明资料；