**特殊资格要求：**

1. 投标人为生产厂家的根据所投产品类别须提供医疗器械生产许可证；投标人为代理商的须根据所投产品类别提供医疗器械经营备案凭证或医疗器械经营许可证，同时提供所投产品生产厂家的医疗器械生产许可证。投标产品属于医疗器械管理的提供《医疗器械注册证》（若注册证有附件的，还须提供附件）或医疗器械备案凭证。
2. 法定代表人直接参加投标的，须出具法定代表人证明书及法人身份证；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法人、授权代表身份证。

**法定代表人/单位负责人身份证明书及法定代表人/单位负责人授权书**

**（1）法定代表人/单位负责人身份证明书**

投标人名称：

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 （投标人名称）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 |

注：此表仅限法定代表人/单位负责人直接参加投标使用。

投标人（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 （投标人全称）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） 投标文件、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。

本授权书有效期为自开标截止之日起不少于 个日历日。

说明：本授权有效期与投标文件有效期保持一致（自投标截止之日起不少于90日历日）。

投标人名称： （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） |

注：此表仅限法定代表人/单位负责人授权代表参加投标使用。