附件

## **丽水学院2025年教职工疗休养产品（线路）**

## **承办单位竞争性磋商****应提交的有关材料格式范例**

**格式一：**

## **文件外包装封面格式**

项目名称**：**2025年丽水学院教职工疗休养服务

参标单位名称（盖章）：

参标单位地址：

法定代表人或全权代表（签字或签章）：

**格式二**

**法定代表人授权书**

致：丽水学院

（投标单位全称） 法定代表人 授权 （全权代表名字）为全权代表，参加贵单位组织的2025年丽水学院教职工疗休养服务采购，并全权处理采购活动中的一切事宜。

 在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

全权代表无转委托权，特此委托。

法定代表人签字或签章：

单位公章：

 年 月 日

全权代表姓名：

职务：

身份证号码：

详细通讯地址：

传真： 电话： 邮编：

**格式三：**

**法定代表人身份证明**

投标单位名称：

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 （投标人名称）的法定代表人（负责人）。

特此证明。

投标人： （盖单位章）

 联系电话：

 年 月 日