**附件：**

一、封面

**响 应 文 件**

**（正/副本）**

**项目名称：**

**供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

二、法定代表认证明书及授权书

**法定代表人/负责人资格证明书**

\_\_\_\_\_\_\_同志，现任我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为法定代表人/负责人，特此证明。

签发日期：2022年 月 日

单位名称：（加盖公章）

附：法定代表人/负责人性别： 年龄：

身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 单位性质：

成立时间：

说明：1.法定代表人/负责人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

**附：法定代表人/负责人的身份证正反面复印件**

**经办人授权书（有被授权经办人时适用）**

我单位特授权委任以下之现职员工，作为我方于本项目磋商的唯一全权代表，亲自参与贵方承办的 项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其磋商行为承担全部责任。

项目名称：

委任授权经办人姓名： （印刷体） ，身份证号码： ，

联系电话（手机）： ，现职务： ；

授权权限：全权代表本单位参与上述代理机构遴选的相关事宜；负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

有效期限：自本单位盖章之日起生效至20 年 月 日。

特此授权证明。

代理机构名称： （全称） （公章）

法定代表人（签名或盖章）：

职 务：；联系电话：； 传真号码：；

生 效 日 期 ：2022年 月 日。

**附：被授权人的身份证正反面复印件：**

三、报价表

**报价表**

湛江经开区厨余垃圾处理站及中转站垃圾分类宣传制作

项目招标代理机构竞标报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 招标代理费用下浮率（%） |  |
| 联系人及联系电话 |  |

单位名称：

日期：