**昆明学院农学与生命科学学院**

**2019-2020学年下学期教学用实验实训试剂耗材项目**

**资质审核文件**

**公司名称：**

**公司地址：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**1.企业资质文件**

# 2.法定代表人身份证明书

供应商名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限： 年 月 日至 年 月 日

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

**供应商全称（加盖公章）：**

**日期：**

**注:附法定代表人身份证复印件。**

# 3.法定代表人授权委托书

本授权委托书声明： 的法定代表人代表本公司授权

为本公司合法代理人，就贵方组织的有关**农学与生命科学学院2019-2020学年下学期教学用实验实训试剂耗材项目**的询价采购活动，以本单位名义递交资格审核文件。代理人在本项目处理相关事宜过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

**供应商（加盖公章）：**

**法定代表人（签字）：**

**签发日期：**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托代理人姓名： 性别： 年龄： 职务：

联系方式：

**注:附委托代理人身份证复印件**