（一）法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 手机号： 系 的法定代表人。为南京中医药大学仙林校区教室课桌椅处置（NZYZB2022-005）项目，签署上述项目的响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

　　　　　　　　　　报名单位（盖章）：

日期： 年 月 日

**（二）授权委托书**

　　本授权委托书声明： （姓名）系 （公司名称）的法定代表人，现授权委托 （公司名称）的 （姓名）为我公司代理人，参加南京中医药大学仙林校区教室课桌椅处置（NZYZB2022-005）的报价活动。代理人在报价、评审、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权。特此委托。

身份证号码： 手机号：

代理人签名：

报名单位：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权日期： 年 月 日