附件1

法人授权委托书

本授权书声明： （供应商名称） 的法定代表人（姓名） 授权 （被授权人的姓名、职务及身份证号） 就2024年连云港市市本级残疾人职业技能培训项目的磋商活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目磋商有关的事务（含合同签订）。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

授权代表（被授权人）签字或盖章：

磋商供应商名称（公章）：

日 期：

附：法人身份证复印件、被授权人居民身份证复印件

附件2

法定代表人身份证明书

兹证明 同志，性别 ，身份证号码 在我单位任 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，系我单位主要负责任人即法定代表人。

单位地址： 电 话：

单位全称： 单位盖章：

年 月 日

附：法定代表人居民身份证复印件

注：“法定代表人”直接参加采购活动的仅需填写本身份证明，个人居民身份证携带备查。

附件3

参加政府采购活动前3年内在经营活动中

没有重大违法记录的书面声明

声 明

我公司郑重声明：参加本次政府采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

供应商名称（公章）：

授权代表签字或盖章：

日期： 年 月 日

附件4

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明函

声 明

我公司具备履行2024年连云港市市本级残疾人职业技能培训项目项目所必需的设备和专业技术能力的条件，特此声明！

供应商名称（公章）：

授权代表签字或盖章：

日期： 年 月 日