**法人授权书**

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为我方就 号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目采购活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目采购有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起生效，特此声明。

被授权人签字：

联系电话（手机）：

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：

日期： 年 月 日

被授权人身份证复印件：

**现场勘查确认函**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购项目名称** |  | | **第一联** |
| **采购项目编号** |  | |
| **磋商响应人名称** |  | 加盖公章 | **采购单位留存** |
| **磋商响应联系人** |  | |
| **办公电话** |  | |
| **传真电话** |  | |
| **移动电话** |  | |

……………………………**（请投标人在此加盖骑缝公章）**………………………………

**现场勘查确认函回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购项目名称** |  | | **第二联** |
| **采购项目编号** |  | |
| **磋商响应人名称** |  | | **投标人留存** |
| **采购单位名称** |  | |
| **采购单位现场勘查负责人签字** |  | 加盖公章 |
| **现场勘查时间** | 年 月 日 时 分 | |