临洮县疾控预防控制中心暖气维修及更换

清单

暖气维修及更换		
序号	名 称	数量
1	国标 760 银粉漆暖气片	220
2	汽包对丝	22
3	汽包垫子	66
4	DN25 球阀	22
5	DN25 铁对丝	22
6	DN32*25PPR 外丝直节	88
7	DN32*45°PPR 弯头	88
8	DN32PPR 管子	33
9	汽包栏卡	22
10	DN40*25 汽包补芯	22
11	DN40 跑风带堵	11
12	DN40 汽包堵	11
13	拆装工时费	11

法定代表人资格证明书

致: 临洮县疾病预防控制中心	
姓名:,性别:,年龄:,职	务:,身份证号码:,
系 <u>(供应商名称)</u> 的法定代表人/负责人。为项	页目编号为: <u>LTXJKZX2025-021</u> 所
需 <u>临洮县疾控预防控制中心暖气维修及更</u>	<u>晚</u> 投标活动签署投标资料、进行合
同谈判、签署合同和全权处理与之有关的一切	J事务。
特此证明。	
投标人名称: (公章)	
法定代表人: (签字或印章)	
投标人地址:	
日期:年月日	
注:本证明书投标人必须提供。此处所述	"法定代表人"或"负责人",须
与投标申请人的"营业执照"上的内容一致。	
法定代表人身份复印件:	
正面	背面

法人授权函

致: 临洮县疾病预防控制中心

本授权函声明: <u>(投标人全称)</u>任命<u>(被授权人姓名、职务)</u>为我公司的授权代表人,参与项目编号为: <u>LTX_JKZX2025-021</u>所需<u>临洮县疾控预防控制中心暖气维修及更换</u>投标活动,以投标人的名义签署投标资料、进行合同谈判、签署合同和全权处理与之有关的一切事务。

特签字如下,以资证明。

投标人名称: (公章)				
投标人地址:				
法定代表人: (签字或印章)				
被授权人: (签字或印章):				
	授权日期:年月日			
法定代表人身份复印件:				
正面	背面			
授权人身份证复印件:				
正面	背面			

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

致: 临洮县疾病预防控制中心

我公司在参加本次政府采购活动前,做出以下郑重声明:

- 一、参加本次政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录。
- 二、在本次政府采购活动前三年内,我公司在甘肃政府采购网等政府采购信息发布平台及当地工商局企业信用查询系统中,无任何重大违法记录。

若发现我方上述声明与事实不符, 愿按照政府采购相关规定接受相关处罚。

特此声明。

投标商名称(盖章):

法定代表人或授权代表人(签字或印章):

日期: ____年___月___日