## 附件一： 法人授权书

**法人授权委托书**

### 本授权书声明：注册于（公司注册地）的（公司名称）的在下面签字的（法人姓名、法定代表人）代表本公司授权（公司名称）的在下面签字的（被授权人姓名、职位）为本公司的合法代理人，就山东大学齐鲁医院科研实验用品及技术服务采购平台供应商入围遴选项目，以本公司名义处理与之有关的一切事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商名称（全称并加盖公章）：

法定代表人签字（签章或印章）：

被授权人（签字）：

传　　真：

公司电话：

手 机：

邮 箱：

附件：

法定代表人（单位负责人）有效期内的身份证**正反面**复印件：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面扫描件 | 身份证反面扫描件 |

被授权人有效期内的身份证**正反面**复印件：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面扫描件 | 身份证反面扫描件 |

## 附件二：品牌销售折扣登记表

**供应商代理品牌资质有效期备案表**

公司名称：

企业营业执照有效期限：

试剂耗材类：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌\* | 品牌代理级别\* | 品牌终端销售折扣（%)\* | 代理品牌有效期限\* | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

技术服务类：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌\* | 品牌代理级别\* | 品牌终端销售折扣（%)\* | 代理品牌有效期限\* | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

实验动物类：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌\* | 品牌代理级别\* | 品牌终端销售折扣(%)\* | 代理品牌有效期限\* | 动物生产许可证有效期限\* | 动物使用许可证有效期限\* | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日

## 注：如条数不够，可自行添加。

## 附件三：诚信销售承诺书

诚信销售承诺书

我公司（全称）： ，在与山东大学齐鲁医院的购销活动中，做出如下承诺：

1.公司严格遵守国家有关法律法规和行业主管部门的规定，如有违反自愿接受规定内的处罚；

2.公司委托廉洁守信、认真负责的业务人员销售本公司产品，并向医院提供有效的书面委托代理授权资料（含业务员个人身份证明）；

3.我公司在商务谈判中遵守诚实守信原则，对所销售产品提供有效资质；

4.我公司提供的生产、销售及相关产品的资质，及报送的相关材料真实可靠，如有虚假，公司自愿放弃合作资格；如因隐瞒或资质材料虚假造成不良后果，公司自愿永久放弃与医院的合作机会。

附：业务员个人身份证明（身份证正反面复印件）

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面扫描件 | 身份证反面扫描件 |

公司盖章：

法定代表人或其委托人签字：

日期： 年 月 日