附件一：

一、资格预审申请函

好丽友食品（上海）有限公司：

1、按照资格预审公告要求，我方（申请人）递交的资格预审申请文件及有关资料，用于你方（招标人）审查我方参加好丽友食品(上海)有限公司 一般固体废弃物处理服务项目招标的投标资格。

2、我方的资格预审申请文件包含资格预审公告第三条规定的全部内容。

3、我方接受你方的授权代表进行询问和现场调查，以审核我方提交的文件和资料，并通过我方的客户，澄清资格预审申请文件中有关财务和技术方面的情况。

4、你方授权代表可通过 （联系人及联系方式）得到进一步的资料或根据你方要求安排工厂实地考察。

5、我方在此声明并承诺：

（1）所递交的资格预审申请文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在任何虚假、违法情形；

（2）了解本次资格预审确定要求，存在最终不被邀标的可能；

（3）近三年未出现连续亏损，近五年经营活动中无违法记录和重大法律纠纷，不存在被接管、被冻结或破产等状态，也不存在骗取中标、严重违约等情形；

（4）我方全力配合你方来我方工厂实地考察。

如违反本条声明和承诺，则我方自动丧失本项目投标资格。

特此申请！

申请人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

电 话：

年 月 日

二、法定代表人身份证明

申请人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

申请人： （盖单位章）

年 月 日

三、授权委托书

本人 （姓名）系 （申请人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、递交、撤回、修改好丽友食品(上海)有限公司 一般固体废弃物处理服务项目资格预审申请文件并根据要求安排工厂实地考察，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

联系方式;

联系人：

电话：

地址：

邮箱：