附表一

**法定代表人授权委托书格式**

本授权委托书声明：我（姓名）系（供应商名称）法定代表人，现授权委托我公司的（姓名、职务或职称）为我单位本项目的全权代表，以本公司的名义参加（单位名称）组织的（项目名称）单一来源采购活动，全权代表在参加项目编号为单一来源采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

全权代表无转委托权。特此委托。

|  |
| --- |
| （附授权代理人身份证明复印件） |

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

年 月 日

附表二

**供应商登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 注册资金 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人电话 |  |
| 被授权人姓名 |  | 被授权人电话 |  |
| 被授权人手机 |  | 传真号 |  |
| 供应商提供的资料 | | | |
|  | | | |

**附件1：南通市卫生健康委员会市级媒体宣传服务项目需求**

一、项目概况：本采购项目为南通市卫生健康委员会省级媒体宣传服务项目。

二、采购限价：18万元

三、标段：扬子晚报

四、需求总则

（一）服务时间段：合作时间：2025年1月1日至2025年12月31日。

（二）服务内容

1.聚焦重点工作，深入挖掘全市卫生健康系统在医疗技术、医德医风、民生实事等方面的先进事迹宣传、典型人物宣传等，通过扬子晚报全媒体传播渠道（含报纸）刊发。此类稿件不少于8篇，其中重点稿件1篇，不少于1500字。

2.紫牛号专题刊发报道不少于12篇，向国家级第三方平台推送刊发不少于5篇；

3.安排专人参加月度宣传例会和“卫生健康助力中国式现代化”媒体走基层集中采访活动，日常对接新闻宣传事宜。