**附件1：**

**投标人报名申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编号 | |  |
| 项目名称 | |  |
| 投标公司信息 | 公司全称 |  |
| 公司地址 |  |
| 邮编 |  |
| 联系人 |  |
| 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 传真 |  |
| 电子信箱 |  |
| 申请时间 | |  |
| 所投包号 | |  |
| 所投品牌和原厂商名称（如为代理商，须填写） | |  |
| 申请人签字 | |  |
| 投标单位公章 | | （营业执照复印件附后，单独提供）  年 月 日 |

**附件2：**

**参加本次采购活动前三年内在经营中没有重大违法记录的承诺函**

我单位在参加本次采购活动前三年内（开标之日往前推算），在经营活动中没有重大违法记录。如本声明失实，我单位自愿承担被取消中标资格等责任。

特此声明

投标人全称（盖公章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**附件3：**

**法定代表人授权委托书（格式）**

中国人寿保险股份有限公司金华分公司：

我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工（姓名） ，身份证号： 以我方的名义参加 项目的投标报名活动。我方对被授权人的签名事项负全部责任。在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。被授权人无转委托权，特此委托。

**法定代表人身份证复印件（双面）：**

**被授权人身份证复印件（双面）：**

被授权人签名： 法定代表人签名：

职务： 职务：

投标人全称（公章）：

年 月 日