**购买采购文件供应商登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **常山县大数据综合信息指挥中心运维服务项目（2025-2026年）** | | | | | |
| **项目编号** | **JYCG-2025-CS006** | | | **标 项** | | **标项一** |
| **投标单位名称** |  | | | | | |
| **项目联系人** |  | | | **联系电话（必填）** | |  |
| **手机号码（必填）** |  | | | **通讯地址** | |  |
| **电子邮箱（必填）** | （请填写正确邮箱号码，用于发送招标文件，因填写错误造成的后果概不负责。） | | | **获取采购文件日期** | | （以邮寄方式获取的，以邮寄日期为准。） |
| **开户银行** |  | | | **账 号** | |  |
| **税 号** |  | | | **标书售价** | | **500元/份** |
| **报名须提交的资料** | | | | | | |
| 1.有效期内的营业执照【复印件加盖单位公章】；  2.法定代表人授权委托书原件及被授权人身份证复印件（复印件须加盖公章）；  ▲**注：以上资料复印件均须加盖公章** | | | | | | |
| **代理公司信息** | | | | | | |
| **公司名称** | | **浙江九越建设管理有限公司** | | | | |
| **公司地址**  **（资料邮寄地址）** | | **常山县紫港街道富足山农村电子商务示范区二楼（迅鸿国际旁）** | | | | |
| **联系人** | | **陈娇娇** | **联系电话** | | **15257055966**  **0570-5662932** | |

▲注:1.以上资料包括此表填写完毕后，请按地址寄出，具体以收到资料时间为准。

2.通过邮寄方式报名的供应商，资料费一律采用支付宝的方式缴纳并备注公司名称及项目编号（支付宝【陈娇娇15257055966】缴纳完毕后截图发至邮箱1627136484@qq.com），其他方式不予认可，现场报名的供应商缴纳资料费用的方式不限定。

3.未缴纳资料费的供应商，不予发放采购文件。

**附件1**

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人名称： （盖章）

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **附法定代表人身份证复印件** |

**附件2**

**法定代表人授权委托书**

浙江九越建设管理有限公司 ：

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）以我方的名义参加贵处组织的（项目名称、标包号），（项目编号）的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标文件签署、投标、参加开标会议、签约（如我方中标）等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人签名的事项负全部责任。

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。

被授权人签字： 法定代表人签字：

职务：

被授权人身份证号码： 联系电话：

供应商名称： （盖章）

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **附法定代表人及授权代理人身份证复印件** |