**报名表**

**项目名称：安吉县民政局2025年度安全生产社会化服务采购项目**

**项目编号：PWZX2025-001B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | |
| 地址 |  | | | |
| 经营范围（按营业执照填写） |  | | | |
| 类别  项目 | 法定代表人 | 授权代表 | **邮箱：** | |
| 姓 名 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 手机号码 |  |  |
| 传真电话 |  |  |
| 报名时间 | 年 月 日 | | 报名顺序号（代理机构填写） |  |

**报名及认购招标文件时请携带以下证件资料（其中复印件均须加盖公章）：**

A、报名表；

B、有效的工商营业执照副本复印件一份加盖公章；

C、法定代表人身份证明书和法人授权委托书（原件各一份）；

D、经办人身份证（原件、复印件加盖公章一份）；

E、相关资质证书复印件加盖公章一份。

供应商盖章：

授权经办人签字：

**法定代表人身份证明书**

致安吉县民政局：

安吉品位采购服务有限公司：

姓名 ，性别 ，职务 ，是 的法定代表人。联系电话 传真 通讯地址： 。

特此证明

投标单位全称：（公章）

日期： 年 月 日

---------------------------------------------------------------------------------

法定代表人身份证复印件黏贴处

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明，我 系 的法定代表人，现授权委托 ，（ 职务： 身份证号码 ： ）为我单位代理人，以本单位的名义参加安吉品位采购服务有限公司组织的安吉县民政局2025年度安全生产社会化服务采购项目（PWZX2025-001B）的竞争性磋商采购活动。被授权代理人在购买招标文件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。

被授权人无转委托权，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签名）：

被授权代理人（签名）：

日期： 年 月 日

————————————————————-----------

被授权代理人有效身份证明复印件粘贴处