**浙江日晟信息咨询有限公司投标报名登记表**

报名时间： 报名项目编号：ZJRS2025-CG032

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 | 武义县第五中学校服采购项目 |
| 报 名 单 位 |  | 邮箱 |  |
| 法 人 代 表 |  | 注册资金 |  |
| 投标联系人 |  | 联 系 方 式 | 电 话 |  |
| 手 机 |  |
| 报名资料 | 凡有意参加武义县政府采购的供应商，请提供以下资料： |
| （一）企业营业执照（副本）复印件1. 法人授权委托书，法人及被授权人身份证复印件

**（以上所有资料均需加盖公章）** |
| 招标代理机构 | 浙江日晟信息咨询有限公司 | 经 办 人联系电话 | 陈女士0579-87669989 |
| **备 注** |   |

## 法人代表授权委托书

致： （采购代理机构名称）：

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 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名负全部责任。

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（签字或盖章）： 法定代表人（签字或盖章）：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

联系电话 ：

附：法定代表人（企业负责人）和授权代表人身份证复印件（正反两面）。

投标人全称： （盖章）

日 期： 年 月 日

## **或、**法定代表人身份证明书（法人参加提供）

投标人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 (投标人名称) 的法定代表人（企业负责人）。

法定代表人身份证号：

法定代表人联系电话：

特此证明。

附：法定代表人（企业负责人）身份证复印件（正反两面）。

投标人全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日