**附件一**

**投标单位报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名日期 | | 2024年 月 日 | | |
| 项目名称 | | 2025年磐安县建成区“牛皮癣”清理保洁服务项目 | | |
| 项目编号 | | JBCG-2024-PA004 | | |
| **投标单位全称** | |  | | |
| **通讯地址** | |  | | |
| **项目联系人** | |  | **手 机** |  |
| **报 名 须 知** | | | | |
| **序号** | **报名者须提供以下报名材料** | | | |
| 1 | 投标单位报名登记表（格式见公告附件）； | | | |
| 2 | 投标人有效的营业执照复印件（加盖投标人单位公章）； | | | |
| 3 | 法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书（格式见公告附件） | | | |
| 4 | 法定代表人身份证复印件（若委托，还需提供代理人的身份证复印件） | | | |
| 其 它 | | | | |
| 1 | 报名/发售地点：浙江进步项目管理有限公司（磐安县安文街道花月路211号建设大厦1403室）现场报名获取。 | | | |

**附件二**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。为 （项目名称），签署上述投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此说明。

附：法定代表人身份证复印件（正反面）

投标人（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年　月

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面粘贴处 | 法定代表人身份证复印件反面粘贴处 |

**授权委托书**

本人作为 的法定代表人，在此授权我公司的 ，身份证件号码 ，作为我的合法的委托代理人，以我的名义并代表我公司全权处理2025年磐安县建成区“牛皮癣”清理保洁服务项目投标的各项事宜。

本授权书期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

在此授权范围和期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人予以认可。

委托代理人无权转让委托权，特此委托。

委托代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

委托代理人手机号码：

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面粘贴处 | 法定代表人身份证复印件反面粘贴处 |

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人身份证复印件正面粘贴处 | 被授权人身份证复印件反面粘贴处 |

投标人：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

授权委托日期：