**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 | | |  | | | |
| 注册资金 | | |  | | 成立时间 |  |
| 公司地址 | | |  | | | |
| 项目名称及编号 | | |  | | | |
| 授权代表联系方式（应保持联系畅通） | | | 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 联系邮箱 | (与本项目采购相关的所有信息发至此邮箱) | | |
| 磋商文件  工本费 | 付款人姓名  (个人账户付款时提供) | |  | | | |
| 开票信息(普票) | |  | | | |
| 发票邮寄地址 | |  | | | |
| 法定代表人(单位负责人)姓名 | | |  | | | |
| 投标人社会信用代码 | | |  | | | |
| 基本账户 | | 开户银行 |  | | | |
| 银行账号 |  | | | |

注：此表后附标书费汇款底单、授权委托书及授权代表身份证、企业法人营业执照（副本）彩色扫描件等材料，扫描后[一起发送至sdsxzb2018@163.com](mailto:一起发送至suopuzb@163.com)。

投标人：(公章)

法定代表人：(签字或盖章)

日期：年 月

**法定代表人授权委托书**

：（投标人名称）法定代表人授权我单位（职务或职称）（姓名）为本次招标授权代理人，代表我单位全权处理此次 项目（项目编号： )招标活动的一切事宜。代理人在该项目活动中所签署的一切文件，我（单位）均予承认。

代理人无转委托权。

特此授权。

法定代表人身份证复印件（国徽面）

授权代理人身份证复印件（国徽面）

授权代理人身份证复印件（人像面）

法定代表人身份证复印件（人像面）

投标单位名称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代理人（签字或盖章）：

年 月 日