**投标登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*项目名称** |  |
| **\*项目编号** |  |
| **参加包号（标段号）** | ***（如该项目不分包，请填写“/”）*** |
| **\*单位名称** |  | ***联合体成员（如有）*** |
| **\*统一社会信用代码** |  |
| **\*单位地址** |  |
| **\*单位联系人*****（应填写投标文件编制人员或熟悉本项目投标事宜的人员信息）*** | **姓名** | **手机** | **办公座机电话** | **电子邮箱** |
| ***（必填项）*** | ***（必填项）*** |  | ***（必填项）*** |
| **\*供应商报名所需资料（详见项目公告）** | 后附营业执照扫描件 |
| **警 示** | **1.严禁投标供应商委派本项目其他投标供应商人员办理投标报名、投标文件编制、递交投标文件等事宜，违法违规者投标无效且按相关规定处理；****2.投标供应商联系人应按要求填写投标文件编制人员或熟悉本项目投标事宜的人员信息。** |
| **供应商名称（盖章）：**  **年 月 日** |

**注：请将该表盖章扫描件、具备完整内容的Word文档一并发送至冯老师邮箱：2817358416@qq.com**

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明：投标人名称 的法定代表人 姓名 代表本公司授权 单位名称 的 被授权人姓名 为本公司的合法代理人，就办理 项目名称（项目编号）确认登记及相关事宜，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

被授权人信息：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码： 联系手机：

办公座机电话：

本授权书有效限期:自 年 月 日至 年 月 日签字生效，无转委权，特此声明。

**※此处请粘贴被授权人身份证复印件※**

**※此处请粘贴被授权人身份证复印件※**

投标人名称（并加盖公章）：

法定代表人（签字或加盖名章）：

签署日期： 年 月 日

**说明：本授权书格式仅供投标报名使用，投标文件《法定代表人授权书》格式应按招标文件中对应格式提供，不可用本格式替换！否则由此引发的不利后果由投标人自行承担！**

**★授权代表近一个月社保证明:须提供报名日前一个月载有社保部门公章的社保缴交证明材料（如报名日上一个月的社保材料因社保部门原因暂时无法取得，则可以往前顺延一个月）（注：如投标人为新成立企业且成立时间不足一个月可提供加盖公章的情况说明或者其他证明材料亦视为符合；如依法不需要缴纳社会保险费的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保险费）**

|  |
| --- |
| **授权代表人社保证明** |