**投标报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 宣恩托育中心户外文化氛围打造项目 | | 项目编号 | HBSX(H)-25169 |
| 采购人 | 宣恩县妇幼保健计划生育服务中心 | | 代理机构 | 湖北善行工程管理有限公司 |
| 供应商资格要求 | | | 见公告 | |
| 文件获取登记需提交的资料 | | | 1.报名登记表；  2.三证合一的营业执照；  3.授权委托书（法定代表人持法定代表人身份证明及身份证原件或委托代理人持法定代表人授权委托书、被授权人身份证原件）；  4.报名人身份证原件。  **注：以上资料一套（加盖单位鲜章）** | |
| 报名起止时间 | | 2025年10月23日至2025年10月29日，每天上午08:30至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外） | | |
| 投标申请人 | | 企业名称 |  | |
| 报名时间 |  | |
| 报名人 | |  | 联系电话 |  |
| QQ邮箱 |  |
| 备 注 | | |  | |

## **法定代表人授权委托书**

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称） 采购活动的供应商授权代表，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |  |
| --- | --- |
| 粘贴授权人身份证正反面（复印件） | 粘贴被授权人身份证正反面（复印件） |

## 法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 粘贴身份证复印件（正面） | 粘贴身份证复印件（反面） |

供应商： （盖单位章）

年 月 日