**购买招标（采购）文件登记表**

|  |
| --- |
| **项目信息**项目名称： 项目编号：  |
| **购买单位信息**单位名称： 单位地址： 单位电话： 单位传真：  |
| **购买单位经办人信息**经办人姓名： 经办人身份证号码： 联系电话（手机）： 电子邮箱：  |
| **拟报药剂：**  |
| **投标人须知事项：**我方了解如下事项：1.我方保证本表填写的内容及提供的证件和资料真实有效，如有虚假承担法律责任；2.我方了解投标风险，并对招标文件、标书费售后不退等事宜清楚知悉；3.我方已领取本项目招标文件及相关资料。签署：（手签） 日期：（必填） 年 月 日时 分  |

注：

1. 投标申请人须按招标公告要求递交有关证明文件；
2. 投标申请人应认真填写本表，并在单位名称处加盖公章，对字迹模糊、未按规定填写的或未按规定提供相关证件及资料的，招标人有权拒绝。

### 法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。为维护本项目，签署上述项目的投标文件、进行合同投标、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明

**提供法定代表人有效期内身份证的正反面扫描件**

投标人代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 法定代表人授权书

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托我公司的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我公司签署本项目已递交的投标文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的投标文件内容我均承认。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

联系电话： 手机： 邮箱：

身份证号码： 职务：

投标人：

法定代表人：

授权委托日期： 年 月 日

**提供代理人有效期内身份证的正反面扫描件**