**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。

特此证明

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标人（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

说明：

1. 本证明书要求投标人提供加盖公章后的原件方为有效；

2. 须提供法定代表人的身份证复印件（附后）。

### 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目投标文件的法定代表人的授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目投标文件的内容。

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（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权委托日期： 年 月 日

说明：

1.本授权委托书要求投标人提供有法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章后的原件方为有效；

2.提供被授权人的身份证复印件（附后）。