

投标报名申请书

四川省耳鼻咽喉头颈外科学会（招标人）：

根据贵单位供应商名单比价采购招标公告，项目编号：（招-202102）我单位拟参与该项目采购的投标报名。

特此申请。

我单位基本情况：

1，企业资质类别及等级：_____

2，企业组织机构代码：_____

3，企业营业执照注册号：_____

4，其他说明：

（1）本企业和项目负责人均无因违法或重大质量、安全事故而被有关部门暂停执业资格；

（2）我单位将对本次投标中所有材料的真实性负全部责任，如有不实将承担由此造成的一切后果（本地企业停止一年的投标，外地企业三年内不得参与投标并通告当地建设行政主管部门）；

（3）如果我单位中标，将按有关规定和招标人的要求在规定的时间内办理好相关手续。

申请人/投标单位名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

授权委托人联系电话：

邮箱：

日期：

授权委托书

致：四川省耳鼻咽喉头颈外科学会

本公司法定代表人_____系_____的合法法定代表人，
现授权_____为我公司的授权委托人，以本公司的名义参加四川省耳鼻咽喉头颈外科学会供应商名单比价采购的相关招标采购活动，项目编号：（招-202102）。

授权委托人所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以承认。

授权委托人无转委托权，特此委托。

本授权书自出具之日起生效。

申请人/投标单位（盖章）：

授权委托人（签字）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

附件一：授权委托人)身份证件正反面复印件/扫描件（盖章）。

附件二：企业营业执照（副本）复印件/扫描件（盖章）。