**鄂尔多斯市第四人民医院东胜部维修改造招标采购项目**

**报名资料**

**项目编号：ESDSYY-202504-ZB-GKZB-01**

**采购人：鄂尔多斯市第四人民医院**

**日 期：2025年04月27日**

1. **报名登记表**

**项目名称：**

**投标单位名称（加盖公章）：**

**投标单位联系人及联系电话：**

**报名时间： 年 月 日**

**二、企业营业执照**

**扫**

**描**

**上**

**传**

**三、企业资质要求（采购项目如有资质要求，请填写此项）**

**扫**

**描**

**上**

**传**

**四、法人报名需提供身份证复印件，委托代理的提供委托代理书（附模板），均需扫描上传。此项目投标报名及开标需为同一人。**

**模版一、法定代表人身份证明**

**供应商名称：**

**姓名： 性别： 年龄： 职务：**

**系 （供应商名称）的法定代表人。**

**特此证明**

**附：法定代表人身份证复印件**

**注：本身份证明需由供应商加盖单位公章。**

|  |  |
| --- | --- |
| **身份证正面** | **身份证反面** |

**供应商： （单位公章）**

**年 月 日**

**模版二、授权委托书**

**授权委托人身份证明**

**鄂尔多斯市中心医院：**

**兹委托我单位 姓名 参加贵单位组织的 项目名称,委托人全权代表我单位处理本项目的报名、投标等工作。我单位对委托代理人签署的内容负全部责任。签署的文件等内容不因授权的撤销而失效，委托人无转委托权。特此委托。**

委托人身份证正面

授权人身份证正面

委托人身份证反面

授权人身份证反面

**投标人：\_\_\_\_\_（盖单位章）**

**法定代表人签字：**

**委托代理人签字：**

**\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日**