附件1：

新乡学院公开遴选招标采购代理机构报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 参选单位名称（加盖单位公章） |  |
| 注册地址 |  |
| 固定办公场所地址 |  |
| 成立时间 |  | 招标采购资格年限 |  |
| **法定代表人信息** |
| 姓名 |  | 移动电话 |  |
| 身份证号 |  |
| **拟派项目负责人情况** |
| 姓名 |  | 移动电话 |  | （照片） |
| 学历学位 |  | 职务 |  |
| 从事招标采购工作年限 |  | 身份证号 |  |
| **团队其他成员情况** |
| 姓名 |  | 岗位及移动电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 姓名 |  | 岗位及移动电话 |  |
| 身份证号 |  |

拟派项目负责人签名： （签字）

填写日期： 年 月 日

注：

1.请将新乡学院公开遴选采购代理机构报名材料的Word版本以及经过签字盖章的PDF版本，一并作为附件，发送至邮箱xxxygzczbb@163.com。

2.在发送邮件时，邮件的主题以及附件的文件名需使用“公司名称+项目负责人名字+手机号”进行命名。

附件2：

授权委托书

本人 （姓名）系 （申请人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人和拟派往贵校的项目负责人。代理人根据本授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改新乡学院公开遴选招标采购代理机构的申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：至上述事宜处理完毕止。

代理人无转委托权。

附：

1、法定代表人身份证扫描件（扫描国徽面、人像面）

2、授权委托人身份证扫描件（扫描国徽面、人像面）

法定代表人：

附：法定代表人身份证扫描件

（国徽面）

附：法定代表人身份证扫描件

（人像面）

委托代理人：

附：委托代理人身份证扫描件

（人像面）

附：委托代理人身份证扫描件

（国徽面）

代理机构： （盖章）

法定代表人及其委托代理人： （签字）

授权日期： 年 月 日

特别提示：

1.代理人和拟派项目负责人必须为同一人。

2.如代理机构本单位法定代表人参加遴选活动的，也须按上述要求提供法人授权委托书，否则将视为无效响应文件。

附件3：

营业执照

|  |
| --- |
| 营业执照扫描件 |

代理机构： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

授权日期： 年 月 日