**采购文件领购登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **标 包** | / |
| **项目编号** |  | **领购日期** |  年 月 日 |
| **单位名称****（加盖公章）** |  | **纳税人识别号或统一社会信用代码** |  |
| **电 话** |  | **传 真** |  |
| **E-mail** |  | **邮 编** |  |
| **地 址** |  |
| **购买采购文件****经办人** | **姓 名** | **身份证号码** | **联系电话** |
|  |  |  |
| **投标单位****项目联系人** | **姓 名** | **身份证号码** | **联系电话** |
|  |  |  |
| **购买采购文件****递交资料** | □营业执照副本（或事业单位法人证书或其他有效证明）；□法定代表人资格证明书（含身份证复印件）；□法定代表人授权书（含身份证复印件）； |
| **声明** | 1.采购代理机构发送本项目相关文件至领购文件单位的上述“邮箱”，视为有效送达。2.领购文件供应商须保证登记表及获得采购文件需提交的资料和所填写内容真实、完整、有效、一致，如因领购文件供应商递交虚假材料或填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由其承担。 |

温馨提示：领购文件价格和汇款账号，详见本项目采购公告。

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标人全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

 投标人全称：（盖章）

 年 月 日

法定代表人授权书

中通服咨询设计研究院有限公司：

（投标人全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的 项目，编号为 的采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标人全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）