**附件一：**

**杭州万向职业技术学院磋商文件获取登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目编号** |  | | |
| **供应商名称** |  | | |
| **被授权人** |  | **手 机** |  |
| **职务职位** |  | **通讯地址** |  |
| **邮政编码** |  | **电子邮箱** |  |
| **企业税号** |  | | |
| **银行账号** |  | | |
| **开户银行** |  | | |
| **其 它** | | | |
| 1.竞争性磋商文件获取时间：详见公告，逾期不再办理。  2.响应人应认真填写上述内容，如填写内容有误、字迹不清晰、不完整，由此引起的后果均自行负责。  3.本谈判项目采用的是资格后审，磋商时仍需要进行资格审查。  4.以上内容必须填写完整，邮箱须为常用邮箱，磋商文件电子版和其他资料均以邮件形式发送。 | | | |

**附件二：**

**法定代表人授权委托书**

致杭州万向职业技术学院：

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位 （姓名）以我方的名义参加杭州万向职业技术学院

项目（项目编号： ）的竞争性磋商活动，并代表我方全权办理针对上述项目的磋商、评审、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

供应商全称： （盖公章）

法定代表人（负责人）： （签字或盖章）

身份证号码：

联系电话：

被授权人签名：

职务：

身份证号码：

联系电话：

日期：

**法定代表人身份证复印件**

|  |  |
| --- | --- |
| **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）** |

**被授权人身份证复印件**

|  |  |
| --- | --- |
| **被授权人身份证复印件粘帖处**  **（正面）** | **被授权人身份证复印件粘帖处**  **（反面）** |