附件1：

代理机构报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构  名称 | | （盖章） | | | | | | | |
| 组织机构代码 | |  | | | | | | | |
| 经济  性质 | | 有限责任公司□ 股份有限公司□ 集体所有制企业□全民所有制企业□ 合伙企业□ 个人独资企业□ | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 业务联系人 | |  | | | 联系电话 |  | | 手机 |  |
| 传真电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 办公  场地  情况 | | 办公（注册）地址： | | | | | | | |
| 办公场所性质：自有□ 租赁□ （其他请注明）□ | | | | | | | |
| 评审场所地址: | | | | | | | |
| 评审场所面积: | | | | | | | |
| 营业执照 | 注册号码 | |  | | 注册地址 |  | | | |
| 注册资金 | | 万元 | | 发证机关 |  | | 发证日期 |  |
| 基本账户开户行及帐号 | | |  | | | | | | |
| 税务登记机关 | | |  | | | | | | |
| 擅长的政府采购项目类别 | | | 货物□ 工程□ 服务□ | | | | | | |
| 专职人员情况 | | | | | | | | | |
| 专职人员总数 | | |  | | | | | | |
| 中级以上职称人员总数 | | | 人 | 占专职人员总数比例 | | | % | | |
| 参加政府采购培训人员总数 | | | 人 | 占专职人员总数比例 | | | % | | |
| 备注： | | | | | | | | | |

附件2：

**授权委托书**

我 （姓名）  系 （申请单位名称） 的法定代表人，现授权委托  （单位名称） 的   （姓名）   （身份证号码）为我公司代理人。代理人根据授权，以我方的名义参加南华大学附属第三医院公开征集招投标代理机构入库比选的活动。代理人以我方名义在该过程中所递交、签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，其法律后果均由我方承担。

委托期限：                   。

附件：法定代表人身份证复印件、代理人身份证复印件

授 权 人：（盖章）

法定代表人：（签字）

委托代理人：（签字、盖章）：