**投标申请表**

采购编号：常采 [2019] 号

|  |
| --- |
| 投标人全称（公章）： |
| 现委托 （被授权人的姓名）参与为常州市政府采购中心此项目的投标报名工作。  法人代表人（签字并盖章）： |
| 负责人姓名： 身份证号码： |
|  |
| 被授权人姓名： 身份证号码： |
| 移动电话： 固定电话： |
| 接收采购文件指定电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需在集中采购机构报名时现场填写。** |
| 报名时间： 年 月 日 时 分 |
| 被授权委托人签字： |
|  |

注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任

**投标回执单**

|  |
| --- |
| 经初步审查，　　 　　　　 　　　　　　　（投标人全称）符合本次采购项目（常采 [2019] 号）的报名条件。  常州市政府采购中心经办人：　　 　（签字）  日期：  此回执在提交投标文件时须出示，但不作为投标有效性的评审依据。 |