中国人寿招标采购网注册说明：



从供应商注册处登录

归口单位及该项目所属单位切记要选择为“中国人寿湖北省分公司”。然后按照页面要求，填充相关信息及上传材料。

附件一：

**法定代表人身份证明书**

企业名称：

企业性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （企业名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

投标人名称（公章）：

日期： 年 月 日附件二：

法人授权委托书

湖北国华招标咨询有限公司：

本授权委托书声明：本人系 （投标人名称）的法定代表人     （法人姓名），现授权委托我公司的 （姓名）为代理人，以我公司名义购买 (项目编号/标段、项目名称) 的招标文件，代理人在此过程中所递交、签署的一切文件，我方均予以承认，与本单位的行为具有同等法律效力。

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

代理人（签字）：

身份证号码：

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：授权委托人身份证复印件（反面）

附：授权委托人身份证复印件（正面）

日期： 年 月 日

附件三：项目报名表

**购买招标文件报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目报名表 | | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | | |
| 标段号 |  | | |
| 投标人名称（公章） | （填写完整的单位全称，必须与投标文件上的投标人一致） | | |
| 授权代表 | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人 | | |
| 授权代表手机 |  | 授权代表电子邮箱/QQ |  |

日期： 年 月 日