**投标报名申请表**

项目名称： 扬州市中心血站关于政府采购代理服务商招标项目

|  |
| --- |
| 我方经仔细研究，在充分理解并完全同意项目公开招标公告的基础上，现委托          （被授权人的姓名）参与扬州市中心血站关于政府采购代理服务商招标项目的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在扬州市中心血站网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。我单位在此声明，申请文件中所提交的资料在各方面都是完整的，真实的和准确的，如出现不完整，不真实，不准确的资料，我方愿意承担由此引起的一切后果。 申请单位（公章）：法定代表人（签字或盖章）：  |
| 被授权人姓名（签字）：       联系电话： |
| 被授权人身份证号码： |
| 报名时间： |
| 接收文件指定电子邮箱： |

**\*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。**