浙江大学后勤集团饮食服务中心

采购项目供应商报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 法定名称 |  |
| 报名项目 | 有害生物防治项目 |
| 报 名 人 |  | 手 机 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传真号码 |  | 电子邮件 |  |
| 所有制性质 |  | 经营地址 |  |
| 法定代表人 |  | 单位网址 |  |
| 注册资本（万元） |  | 年流动资金（万元） |  | 年营业额（万元） |  |
| 主要资质与荣誉： |
| **经确认，以上信息真实无误，否则后果自负。**报名单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日 |

报名承诺书

**浙江大学后勤集团饮食服务中心：**

我单位已获悉贵方有害生物防治竞争性谈判采购公告，并已仔细阅读公告内容，理解贵方相关报名要求，在此承诺如下：

1、本单位诚信经营，商业信誉良好，近三年内无经营管理等方面的重大违法记录。

2、本单位各项运转正常，资金、货源、设备及人员等状况良好，并已对该项目所需投入资源进行了充分的准备，能够满足贵方对产品需求标准与交货期限的要求。

3、本单位提交的各项报名材料真实有效，无任何虚假。

4、以上承诺如有不实，责任自负，本单位愿接受贵方相关处理及赔偿贵方相应损失。

承诺单位（盖章）：

日期： 年 月 日

报名授权书

**浙江大学后勤集团饮食服务中心：**

本人 姓名 （身份证号： ，职务： ）为 报名商家法定名称 法定代表人，现授权 姓名 （身份证号： ，职务： ）全权代表我方，办理贵方组织的有害生物防治项目竞争性谈判报名事宜，并处理与之相关的一切事务。在整个报名过程中，该代理人的一切行为均代表我方，由此产生的法律后果和法律责任一概由我方承担。代理人无权转授代理权，特此委托。

本授权书自法定代表人签字之日起生效。

单位公章：

法定代表人签字： 授权代理人签字：

日期： 年 月 日

法定代表人身份证： 授权代理人身份证：

（此处粘贴正反面复印件） （此处粘贴正反面复印件）