**附件：**

**报名信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **代理机构名称****（加盖公章）** |  |
| **机构地址** |  |
| **法定代表人** |  | **法定代表人****身份证号** |  |
| **有招标代理资质职工数** |  | **资质范围** |  |
| **授权代表** |  | **联系电话** |  |
| **联系邮箱** |  |
| **近5年内代理业务简介** |  |
| **法定代表人意见** | **法定代表人签字： 年 月 日** |

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我（法定代表人姓名） 系注册于（报名人地址）的（报名供应商名称）的法定代表人，现代表本单位授权下面签字的（被授权人的姓名、职务）为我单位合法代理人，代表本单位参加贵校组织采购代理机构公开比选的活动。代理人在本次比选中所签署的一切文件和处理的一切有关事项，我单位均予承认。

代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日 签字生效，特此声明。

法定代表人（签字）：

被授权人（签字）：

报名供应商（公章）：

日期： 年 月 日

附：授权委托人身份证复印件

授权委托人身份证正反面复印件（扫描件）粘贴处

**信用承诺函**

致黔西南布依族苗族自治州人民医院：

我公司承诺：

1.参与本项目报名前三年内，我公司及其工作人员没有违反政府采购法律法规的行为。

2.我公司属于贵州省政府采购代理机构从业名录中的代理机构。

3.我公司未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

4.我公司如果入选，将做到守信，依照本项目公告的内容、签署的代理协议及本公司在报名中所作的一切承诺履约。

5.我公司已了解比选方案的全部内容，所提供资料均为真实资料。我公司对报名资料和后续比选文件中全部资料的真实性负责，如被证实我公司的文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，主动放弃比选的资格。

6.我公司不转包、分包采购代理业务。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

 报名代理机构（盖章）：

 法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日