重庆市老年大学2023年度采购代理机构投标报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 公司名称 |  | |
| 报名单位  联系方式 | 项目负责人 |  |
| 办公电话 |  |
| 手机电话 |  |
| 传真电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 地址与邮编 |  |

（报名单位公章）

年 月 日

其他需提供的电子版扫描件资料：

1. 营业执照复印件一份（加盖公章）；
2. 税务登记证复印件一份（加盖公章）；
3. 组织机构代码证复印件一份（加盖公章）；
4. 资质证明文件复印件一份（加盖公章）；
5. 法定代表人身份证复印件一份（加盖公章）；
6. 银行开户许可证复印件一份（加盖公章）；
7. 与重庆市老年大学工作人员无利害关联关系承诺书一份（加盖公章）。

注：本表及其他所需报名资料必须在规定时间内，上传至指定邮箱登记报名。