采购文件授权获取表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 汇采编码 | （详见采购公告中的“获取采购文件”方式） |
| 参与分包号 | （若本项目无分包，本栏可不填报） |
| 供应商全称 |  |
| 联系（邮寄）地址 |  |
| 供应商授权代表姓名 |  |
| 联系电话(固话+手机) |  |
| 联系邮箱 |  |
| **我单位声明：**本单位已悉知上述项目的采购公告，提供的相关资料及信息均真实有效，并授权 **[授权代表姓名] （身份证号： ）**为合法代理人，以本单位名义获取本项目采购文件并处理相关事务，授权代表无转委托权。**授权单位名称（公章）：****授权代表签字：****日 期：** |

**附件** **授权代表身份证扫描件：**

|  |  |
| --- | --- |
| *身份证正面* | *身份证背面* |