**投标报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报名日期 | 年 月 日 |
| 项目名称 | 市科创基金拟合作子基金管理机构财务尽职调查中介机构备选库 |
| 项目编号 | WZZX-F20231125-BXK1 |
| 投标申请单位名称 |  |
| 项目联系人 |  | 联系手机 |  |
| 联系座机 |  | 邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 报名申请确认 | 我单位申请报名本项目，并按招标公告要求提交报名资料。报名申请单位盖章： |
| 提交的报名资料清单 |
| 序号 | 提交资料内容 | 是否提交 | 备注 |
| 1 | 投标报名申请表 |  |  |
| 2 | 投标人单位介绍信或投标人法定代表人（负责人）授权委托书（格式自拟，授权书需法定代表人（负责人）签字或盖章、加盖投标人有效的公章及附带被授权人合法有效身份证复印件），如为投标人法定代表人（负责人）携带本人合法有效身份证复印件即可 |  |  |
| 3 | 会计师事务所执业许可证复印件 |  |  |

**注：上述所有报名资料均须加盖投标人有效的公章。**