附件1

投标人参加投标确认函

仪征市建设工程招标代理有限公司：

　　本单位将参加贵公司代理的于 年 月 日开标的 项目的投标，特发函确认。

　　　　　　 　 （单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日

附：

**投标人联系表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 项目经办人（必须是本单位正式职工） |  | | |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 邮箱 |  | | |

**备注：1、请准备参与本项目投标的投标人如实填写（以上信息均为必填内容）。**

**2、因投标人填写有误，造成以上信息资料的不实将由投标人承担责任。**

**3、如确定参加投标，请如实填写参与投标确认函，并于2025年05月09日17:00（北京时间）前按要求递交原件至仪征市建设工程招标代理有限公司（仪征市真州镇石桥河北路111号210室）。（若未按时递交，将视为投标报名登记未成功）**

附件2

**授 权 委 托 书**

本授权委托书声明：我 (姓名)系 (投标人名称)的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 (姓名)为我公司代理人，以本公司的名义参加 (招标人)的 项目的投标活动。代理人在递交投标确认函所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权。特此委托。

附法定代表人、代理人身份证复印件

代理人： 性别： 年龄：

单 位： 部门： 职务：

联系电话：

投标人：(盖章)

法定代表人：(签字或盖章)

日期： 年 月 日

附件3

3.1营业执照（副本）

3.2授权委托人的近三个月（2025年1月-2025年3月）任意一个月的社保证明（应提供由劳动部门出具的养老保险证明；如当地社保管理部门明确的最大查询期与规定的月份不一致时，须提供社保管理部门的文件规定；已退休人员提供退休证明及其与投标人签订的劳动合同）。