**附件2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 贵州省农村信用社联合社IBM维保服务采购项目  代理商征集报名表 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 报名项目名称: | | | | | | |
| \*供应商名称（盖章） |  | | \*法定代表人 | |  | |
| \*统一社会 信用代码 |  | | \*注册资本 | |  | |
| \*成立日期 |  | | \*公司固定电话 （含区号） | |  | |
| \*联系人 |  | \*移动电话 |  | \*邮箱 |  | |
| 供应商简介 |  | | | | | |
| \*工商登记 经营范围 |  | | | | | |
| 产品/服务项目简介 |  | | | | | |
| 近三年成功案例（产品名称/项目名称） | 同业案例数量 | | | | | |
| 案例名称（含同业及我行） | 供货内容/服务内容 | 合同金额  （万元） | 履约情况 | | 用户及联系方式 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | |

**附件3**

授权委托书

本人（姓名） 系 （公司名称）的法定代表人（单位负责人），现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改与项目相关的文件、签订合同和处理与项目有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件及委托代理人身份证复印件

注：本授权委托书需由报名供应商加盖单位公章并由其法定代表人（单位负责人）和委托代理人签字。

供应商名称： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日