

附件一：采购项目报名表

四川锦程消费金融有限责任公司集中采购项目报名表				
项目名称	四川锦程消费金融有限责任公司“2024年同城灾备机房优化扩容硬件”采购项目			
报名供应商	名称			
	法定代表人			
授权代理人	姓名		办公室电话	
	手机		邮箱	
	身份证号			
报名材料	<input type="checkbox"/> 经过年检的企业法人营业执照(复印件加盖公章的扫描件)			
	<input type="checkbox"/> 法人授权函(原件扫描件)、法人及被授权人身份证明(复印件加盖公章的扫描件)。			
	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人证明文件或者能代开增值税发票的相关证明文件。			
	<input type="checkbox"/> 类似案例证明材料			
	<input type="checkbox"/> 资质证明材料			
<input type="checkbox"/> 其他材料：				
<p>供应商声明：</p> <p>我单位已认真阅读本项目的相关资料,对本项目的采购范围、内容和要求已有初步了解,并确定已完全符合报名资质和要求,现正式提出报名申请,同时承诺:本单位愿意对本表所填写内容和本次递交资料的真实性承担法律责任。</p> <p style="text-align: center;">供应商名称(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				