



收件人：蔡文华

联系方式：0576-88600057

邮箱地址：664096533@qq.com

六、联系方式：

1、招标人：浙江仙琚制药股份有限公司

地址：仙居现代工业集聚区丰溪西路 15 号

联系人：王先生

电话：13666845938

2、代理机构：建经投资咨询有限公司

地址：浙江省台州市椒江区春潮西路 899 号 5 楼

联系人：蔡文华

联系电话：0576-88600057

招标人：浙江仙琚制药股份有限公司

代理机构：建经投资咨询有限公司

2026 年 1 月 9 日



浙江仙琚制药股份有限公司

附件一、法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我_____（姓名）系_____（投标人）的法定代表人，现授权委托我单位_____（姓名）为我的代理人，以本单位的名义参加_____（招标人）的_____（项目）的投标。授权委托人在该工程招投

附件二： 法定代表人身份证明

法定代表人身份证明

投标人名称： _____

单位性质： _____

地址： _____

成立时间： _____年_____月_____日

经营期限： _____

姓名： _____性别： _____年龄： _____

身份证号码： _____

联系电话： _____

职务： _____系（投标人名称）的法定代表人。

投标人：（盖单位公章）

_____年_____月_____日

附件三：投标申请表

投标申请表

_____工程

企业名称					
企业所在地					
项目负责人姓名					
联系人姓名		联系电话		邮 箱	
投标人主要业绩：					

我公司以上所填内容均真实可靠，资料均与原件相符，如有虚假，愿承担一切

40 01 00

附件四、业绩汇总表

浙江仙琚制药股份有限公司人才公寓家具采购

2023年1月1日至今业绩汇总表

序号	项目名称	业主办方	项目负责人	项目地址	项目特征描述

按本表格式如实填写，并提供合同；表格可根据实际扩展。

法定代表人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

日期： 年 月 日

附件五：

投标申请人认为可以体现自身实力的资料及其他资料的复印件（加盖公章）
（如有）