开封市公共资源交易中心

代理机构抽取申请表

兹委托 身份证号码： 为我单位抽取代理机构的全权代表。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招标  （采购）人 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目批文 |  | 项目金额（万元） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请时间 |  | | |
| 抽取时间 |  | 代理机构  资质要求 |  |
| 项目其他情况说明：  年 月 日  招标（采购）人（盖章） | | | |
| 行政主管部门审核意见：    年 月 日  （盖章） | | | |

说明：1、资质要求由行政主管部门审批，抽取时间由市公管办确定；

2、招标（采购）人需现场确认一家作为此次项目的代理机构；

3、项目金额为本次招标（采购）金额；

4、后附项目批文复印件、抽取人身份证复印件。