

投标单位登记申请表

项目名称： <u>中山市港口医院DR体检车采购项目</u>	
项目编号： <u>ZSJX2024111901</u>	包组号： /
开标日期： 2024年12月23日15时00分	
报名时间： <u>2024年12月02日至2024年12月09日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:00:00至17:30:00</u> (北京时间，法定节假日除外)	
供应商名称	
营 业 执 照	统一社会信用代码：
	姓名：
	手机：
	办公电话：
营业地址：	办公电话：
营业期限：	公司传真：
E-mail：	
报名须提供资料表 (以下资料须加盖公章)	
已提交	备注
1	营业执照复印件
2	经办人身份证
3	如投标人为制造商，须提供有效的《医疗器械生产许可证》；如投标人为代理经销商，须提供有效的《医疗器械经营备案凭证》或《医疗器械经营许可证》或《食品药品经营许可证》，如国家另有规定，则适用其规定。
响 应 承 诺	<p>我公司自愿参加此次招标活动，并保证所提供的资料真实有效，绝无弄虚作假行为，否则，我公司将承担由此产生的一切后果，并承担由此给招标人及招标代理机构造成的一切损失。</p> <p>法定代表人或授权代表签名：</p>
<p>备注：各线上登记的供应商须注意以下事项：</p> <p>1、付款时须备注：项目编号+供应商名称，且在付款完成后致电代理机构确认转账是否成功。</p> <p>2、须将登记资料原件在3日内寄回给我司（我司拒收到付资料），否则登记不成功我司概不负责！！！！</p>	
招标代理机构经办人	经办日期
2024年 月 日 时 分	



填表说明：

- (1) 上表中字体带有斜杠和下划线的部分由招标代理机构填写；其余内容由投标单位如实填写。
- (2) “报名须提供资料表”一栏应按照本项目招标公告中的“三.获取招标文件”中列明的报名资料顺序填报。