

投标人报名申请表

项目名称：	<u>中山市港口医院DR体检车采购项目（第二次）</u>		
项目编号：	<u>ZSJX2024111901</u>	包组号：	<u>/</u>
开标日期：	<u>2025年03月26日09时30分</u>		
报名时间：	<u>2025年03月05日至2025年03月12日，每日上午 8:30至12:00，下午14:30至17:30（法定节假日除外，北京时间）</u>		
投标人名称			
营 业 执 照	统一社会信用代码：	经 办 人	姓名：
	营业地址：		手机：
	营业期限：		办公电话：
			公司传真：
			E-mail：
登记须提供资料表（以下资料须加盖公章）			<u>已提交</u>
1	营业执照		<u>备注</u>
2	购买人身份证		
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。		
投 标 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采购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：各线上登记的投标人须注意以下事项：</p> <p>1、付款时须备注：项目编号+投标人名称，且在付款完成后致电招标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>	 <p style="font-size: 8px; text-align: center;">中山市静鑫工程管理有限公司（11楼）</p>
采购代理机构经办人		经办日期	<u>2025年 月 日 时 分</u>

填表说明：

- (1) 上表中字体带有斜杠和下划线的部分由采购代理机构填写；其余内容由投标人如实填写。**
- (2) “登记须提供资料表”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。**