

投标人登记申请表

项目名称：		中山市博爱医院医技预约系统项目（第二次）									
项目编号：		ZSJX2025080601		包组号：		/		开标日期：		2025年10月09日15时00分	
登记时间：		2025年09月17日至2025年09月28日									
投标人名称											
营 业 执 照	统一社会信用代码：			经 办 人	姓名：						
					手机：						
	营业地址：				办公电话：						
					公司传真：						
	营业期限：				E-mail：						
登记须提供资料表（以下资料须加盖公章）								已提交		备注	
1	营业执照										
2	购买人身份证										
投 标 承 诺	我公司自愿参加此次采购活动，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，并承担由此给采购人及采购代理机构造成的一切损失。 法定代表人或授权代表签名：				备注：各线上登记的投标人须注意以下事项： 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代理机构确认转账是否成功。 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！！！！ 						
采购代理机构经办人				经办日期		2025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”中列明的登记资料顺序填报。