

供应商登记申请表

项目名称：		中山市港口医院打印机租赁服务采购项目			
项目编号：		ZSJX2025090301		包组号：	/
开标日期：		2025年09月29日15时00分			
报名时间：		2025年09月18日至2025年09月25日			
售价：		500.00元（售后不退）			
供应商名称					
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				
响 应 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：各线上登记的供应商须注意以下事项： 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。 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；其余内容由供应商如实填写。
- (2) “登记须提供资料表”一栏应按照本项目竞争性磋商公告中的“三、获取采购文件”中列明的报名资料顺序填报。

