

附件

招标文件领取登记表

项目名称：新建医疗楼医疗设备建设项目（第 包）

项目编号：2024-JQ38-W1006

领取日期： 年 月 日

供应商全称	
统一社会信用代码	
招标文件领取人	姓名： 电话：
	身份证号码：
供应商项目负责人	姓名： 职务：
	电话： 传真：
	身份证号码：
开户名称	
开户银行	
银行账号	
开户行所在省市县区	
企业地址 (明确到区县)	
邮政编码	
电子邮箱/传真	邮箱： 传真：
备注：	1. “供应商项目负责人”尽量填写投标的“法定代表人”或“法定代表人授权代表”。(授权代表需提供报价前4个月内(不含报价当月)连续3个月由报价供应商缴纳社保证明材料的复印件) 2. 填写并打印本表后，请加盖供应商公章。 3. 所提供的银行相关信息要与投标保证金汇款时的银行信息一致，且为供应商银行基本账户信息。

营业执照

法定代表人资格证明书

 （法定代表人姓名）系 （投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

供应商全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

 年 月 日

法定代表人授权书

某医院：

_____(投标供应商全称) 法定代表人(姓名、职务) 授权(授权代表 姓名、职务) 为全权代表，参加贵部组织的项目编号为_____(项目编号) 的_____(项目名称) 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：_____ (盖章)

法定代表人：_____ (签字或盖章)

授权代表：_____ (签字或盖章)

年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务：

电 话：

传 真：

邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

非外资独资企业或控股企业的书面声明

某医院：

我单位为非外资独资企业或控股企业（主要股东或出资人信息）详见下表，特此声明。

主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股份比例	备注

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

- 注：1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。
2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。
3. 投标供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个的全部填写。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

承诺书

(由供应商根据本项目公告第四条作出承诺)

《军队采购网》 供应商库注册登记的成功的
网页截图