|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 喀喇沁旗医院**康复科艾灸室改造工程项目** |
| 供应商名称 | （公章） |
| 被授权人 |  | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  |
| 递交资料1、营业执照原件及复印件 ( )2、法定代表人授权书 ( )3、被授权人身份证复印件 ( )4、未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的截图。 ( )5、未被“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单的截图。 ( )  |
| 采购方审核意见：  （公章） 日 期 ： 年 月 日  |
| 供应商代表确认： 我公司承诺所提交审核材料真实有效。被授权人签字：（公章） 日 期 ： 年 月 日  |

**供应商报名登记表**

说 明:

1、以上内容由被授权人填写

2、填写人对所填写内容的真实性、有效性负责。

3、填写的联系方式确认无误(如有误后果自负)。

4、采购人将对供应商的资质进行审核，审核不合格需记录原因。