|  |
| --- |
| **供应商登记表** |
| 1. **基本情况**（**盖章）**
 |
| 供应商名称 |  |
| 地址 |  |
| **二、投标项目资料** |
| 项目编号 |  | 公司授权联系人  |  |
| 项目名称 |  |  联系电话 |  |
|   |  |  联系邮箱 |  |

**请按以下顺序装订：**

1、供应商报名表

2、供应商营业执照复印件

3、法定代表人授权委托书（同一页面粘贴法定代表人和被委托人身份证复印件）

4、在恩施市城区内有办公场所复印件（租赁合同或房屋产权证，与营业执照的场所名称一致）

5、在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、在中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn/cr/list)的网页查询结果

请按此要求递交报名资料：

按以上顺序加盖公章扫描成一个文档后，将**“项目名称+公司名称”命名的PDF文件**发送至575708263@qq.com邮箱，未按要求递交者，递交资料无效。

# **附件一** 法定代表人授权书

**恩施州中心医院：**

 ( 供应商全称)法定代表人 身份证号为 授权磋商代表人 身份证号为： 为全权代表，参加院方组织的 “ 编号 项目名称 ”采购项目磋商活动，全权处理磋商活动中的一切事宜。

供应商名称 ：（盖章）

法定代表人签字：

授权代表人签字：

 日期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：授权代表身份证复印件（正面）

附：授权代表身份证复印件（反面）