|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名表** | | | | |
| **一、企业基本情况** | | | | |
| 单位名称 |  | | 负责人 |  |
| 单位地址 |  | | 单位类型 |  |
| **二、投标项目资料** | | | | |
| 项目编号 |  | 单位授权联系人 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 项目名称 |  | 联系邮箱 |  | |

**注明：报名时请按以下顺序装订：**

1、负责人授权委托书（同一页面附负责人和被委托人身份证复印件）

2、银行营业执照复印件（三证合一）

3、金融许可证复印件

4、营业场所的证明（与营业执照地址一致，有房产证和房屋租赁合同复印件）

5、在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))无不良记录及失信记录且在中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))无严重违法失信行为信息记录（网页查询结果）。

6、《检察机关行贿档案查询结果告知函》复印件（查询对象为机构和负责人

**\*供应商报名时按以上顺序用A4纸装订上述资料或证书复印件，加盖供应商公章提交，2、3、4项资料的原件照片发至邮箱 327567352 @qq.com。**

**\*采购办根据报名资料电话通知报名结果。**

**附件**1 **负责人授权书**

# 恩施州中心医院：

(投标响应供应商全称)负责人 身份证号为 授权投标代表人 身份证号为： 为全权代表，参加贵方组织的 “ 编号： 项目名称 ： ”采购项目投标活动，全权处理投标活动中的一切事宜。

投标响应供应商单位：（盖章）

负责人签字：

授权代表人签字：

日期： 年 月 日

粘贴负责人身份证 复印件

粘贴授权代表人身份证 复印件