磋商邀请函附件：

**报名登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标单位名称： | | |
| 委托人： | 联系电话： 　 　　 电子邮箱： | |
| 采购人名称：开平市中心医院 | | |
| 采购项目名称：开平市中心医院应急能力提升辅导项目 | | |
| 报名时间：2022年　 月 日 时 分 | | |
| 报名应提交的资料： | | |
| 证书（件）名称 | | 证号 |
| 营业执照（副本） | |  |
| 法人证明书 | | / |
| 授权委托书 | | / |
| 报价供应商授权代表：（签名）　　　　　　（须附上法定代表人证明或授权书） | | |

日期：2022年　　月　　日