开平市中心医院项目报名表

日期：2025年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 开平市中心医院口腔科定制家具采购项目 |
| 报名单位全称 | **必填** |
| 法定代表人 | **必填** |
| 联系人 | **必填** | 手机 | **必填** |
| 固定电话 | **必填** |
| 传真 |  |
| 电子邮箱： | 公司详细地址： **必填** |

**二、视为失信人的情况：**

1.未提交报名单位“信用中国网站”失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及“国家企业信用信息公示系统”、“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行为记录名单查询页。

2.其他视为失信人的情况：

（1）无故不参与响应或未按时响应的三次及以上；

（2）撤销遴选响应未在遴选响应截止前24小时内以书面形式通知遴选人三次及以上的；

（3）遴选响应文件出现严重错误给遴选工作带来影响三次及以上的。

**（**报名时请携带开平市中心医院项目报名表两份，遴选人与响应人各执一份**）**

 **投标人签字：**

**一、报名须提供资料：**

1.开平市中心医院项目报名表（纸质版签字，一式两份）；

2.营业执照或相关法人证书（适用于响应人为法人、其他组织或分支机构），自然人的身份证明（适用于响应人为自然人）

3.法人身份证明文件或法人授权委托书（见附件3遴选响应文件格式参考-格式7、8）；

3.报名有效期内报名单位“信用中国网站”【信用服务】菜单中失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（查询结果右击鼠标选择“打印”）及“国家企业信用信息公示系统”、“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行为记录名单查询页（同时查询法定代表人和公司，并显示查询时间）；

4.入驻广东政府采购智慧云平台的供应商（广东政府采购智慧云平台电子卖场供应商入驻资格截图证明）。

**法定/授权代表人 签字：**

**遴选响应人 盖章：**

**审核人（采购部）签字：**