

附件

招标文件领取登记表

项目名称：

项目编号：

领取日期： 年 月 日

投标人全称	
统一社会信用代码	
招标文件领取人	姓名：电话：
	身份证号码：
投标人项目负责人	姓名：职务：
	电话：传真：
	身份证号码：
开户名称	
开户银行	
银行账号	
开户行所在 省市县区	
企业地址 (明确到区县)	
邮政编码	
电子邮箱/传真	邮箱：传真：
备注：	1. “供应商项目负责人”尽量填写投标的“法定代表人”或“法定代表人授权代表”。(授权代表需提供报价前4个月内(不含报价当月)连续3个月由报价供应商缴纳社保证明材料的复印件) 2. 填写并打印本表后，请加盖供应商公章。 3. 所提供的银行相关信息要与投标保证金汇款时的银行信息一致，且为供应商银行基本账户信息。

营业执照或事业单位法人证件复印件加盖公章（军队单位不需要提供）

法定代表人资格证明书

 (法定代表人姓名) 系 (投标供应商全称) 的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

法定代表人身份证复印件

供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

法定代表人授权书

某医院：

（投标供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权代表：_____（签字或盖章）

年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务：

电 话：

传 真：

邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

授权代表身份证复印件

授权代表社保证明

(投标前四个月不含投标当月连续三个月投标企业为其缴纳社会
养老保险证明)

非外资独资企业或控股企业的书面声明

某医院：

我单位为非外资独资企业或控股企业（主要股东或出资人信息） 详见下表，特此声明。

主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股份比例	备注

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 投标供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于 10 个的，填写前 10 名，不足 10 个的全部填写。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）

：（签字）

年 月 日

《军队采购网》供应商库注册登记的成功的 网页截图

承诺书

未被列入本公告第四条第(七)项明确的
违法失信名单的承诺书