

附件

## 招标文件领取登记表

项目名称：血液透析用水处理设备项目

项目编号：**2026-JQ38-W3001**

领取日期： 年 月 日

投标人全称	
统一社会信用代码	
投标文件领取人	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：	<ol style="list-style-type: none"><li>1. “投标人项目负责人” 尽量填写参加拟现场投标的“法定代表人” 或 “法定代表人授权代表” 。</li><li>2.填写并打印本表后，请加盖投标人公章。 “</li><li>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，且为投标人银行基本账户信息。</li></ol>
-----	---

营业执照或事业单位法人证书复印件加盖公章(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（投标人全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

投标人全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

年 月 日

# 法定代表人授权书

(采购单位名称)：

(投标人全称)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。

投标人全称：(盖章)

法定代表人：(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

(正面)

授权代表身份证复印件

(反面)

授权代表在投标前 4 个月内（不含投标当月）连续 3 个月由投标供应商缴纳社保证明材料

# 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。

投标人全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

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

供应商在《军队采购网》供应商库注册登记的网页截图（复印件  
加盖公章