**北京中医药大学东直门医院**

**货物及服务类采购项目招标代理机构**

|  |  |
| --- | --- |
| 报名单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 法定代表人（负责人） |  |
| 授权委托人 |  | 手机 |  |
| 身份证号 |  |
| 电子邮箱： | 公司详细地址: |
| 声明 | 我方完全认同采购人公告及采购文件的全部规定和要求，愿意遵守采购公告及采购文件中对供应商的所有规定，我们理解采购人有权拒绝任何申请且不需承担任何责任。报名单位：（盖公章）法定代表人：日 期： 年 月 日 |

**报名须知：**

1.请潜在供应商自行下载附件《报名表》，并按《报名表》的格式内容填写相关信息，同时附上加盖投标人公章且在有效期内的企业法人营业执照复印件、法定代表人/负责人身份证复印件、法定代表人授权委托书（委托代理时必须提供）、授权委托代理人身份证、投标人在政府采购招标代理政府网（中国政府采购网）完成政府采购代理机构网上登记备案截图、“信用中国”网站(<https://www.creditchina.gov.cn/>)、中国政府采购网([http://www.ccgp.gov.cn/)](http://www.ccgp.gov.cn/%29)网站查询列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单截图。