

附件

询价文件领取登记表

项目名称：眼科手术室扩建及通风净化系统改造和耳鼻喉诊室改造项目

项目编号：2025-JQ38-G4002

领取日期： 年 月 日

供应商全称	
统一社会信用代码	
询价文件领取人	姓名： 电话：
	身份证号码：
供应商项目负责人	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

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

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

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

(采购单位名称):

 (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

(正面)

授权代表身份证复印件

(反面)

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

承诺书

（由供应商根据本项目公告第四条作出承诺）

《军队采购网》供应商库注册登记的成功的 网页截图