**中日友好医院集中（批量）采购招标会**

**投标人报名信息采集表**

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标项目名称 | |  | | | 项目编号 | | |  |
| 投标人名称 |  | | | | 企业人数 | | |  |
| 注册资金 |  | | 企业性质 | |  | | | |
| 营业执照号 |  | | 组织机构代码 | |  | | | |
| 是否有不良记录 | |  | 国税登记证号 | |  | | | |
| 详细地址 |  | | | | 办公电话 | | |  |
| 主营业务范围 | |  | | | | | | |
| 主要业绩 | |  | | | | | | |
| 服务承诺 | |  | | | | | | |
| 投标人承诺 | | 本公司明确了解投标项目的内容及要求，提供的资质信息真实准确，并承诺依法参加投标活动，不弄虚作假，不贿赂工作人员，所供物资来源正当合法，符合国家及行业标准，能够提供及时有效地服务。  （盖章） | | | | | | |
| 需说明的事项 | |  | | | | | | |
| 投标联系人 | |  | | 部门职务 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | 联系电话 | | |  | |