|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **平顶山市第二人民医院招标采购投标人报名登记表** | | | |
| 投标项目名称： | | | |
| **投标公司名称** |  | | |
| **委托人** |  | **投标项目品牌** |  |
| **手机号码** |  | **公司固定电话** |  |
| **QQ邮箱** |  | **报名时间** |  |
|  |  |  |  |
| 报名人填写以上信息时须真实填写，投标项目名称须与公告名称一致。在填写报名表后招标人会随时联系报名人及发放相关文件，如因填写信息造成的问题（通知不到或发放的邮件及传真文件），由投标报名人自行承担。此表签字盖章后扫描发往报名邮箱。 | | | |
|  | **授权委托人签名： 公章** | | |

资质证件扫描添加处：

1、公司介绍

2、法人或法定代表人授权委托书

3、被授权人的身份证

4、营业执照(需具有医用供氧系统及医用中心吸引系统经营资质)

5、安全生产许可证

6、特种设备安装改造修理许可证（压力容器）

7、特种设备安装改造修理许可证（压力管道）

8、特种设备制造许可证（压力容器）

9、特种设备设计许可证（压力容器）

10、建筑机电安装工程专业承包贰级

11、建筑装饰工程设计专项乙级证书

12、氧气流量计需提供“制造计量器具许可证”

13、如进口设备须提供追溯到生产厂家为供应商提供的逐级授权产品代理销售授权书复印件及营业执照。

14、如进口设备需提供报关单、完税证明、检验检疫证