|  |
| --- |
| **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、企业法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照**

**2、法人或法定代表人授权委托书**

**3、被授权人的身份证复印件**

**4、法人及被授权人社保证明（需加盖社保中心红章）**

**5、具有国家质检部门颁发的特种设备制造许可证A级资质**

**6、厂家需提供特种设备（电梯）安装维修许可证A级资质，代理商需提供特种设备（电梯）安装维修许可证B级及B级以上资质**

**7、拟任本项目的项目负责人须具备国家质检部门颁发的特种设备作业人员证**

**8、需提供追溯到生产厂家的企业法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照。**

**9、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。**

**10、如进口设备需提供报关单、完税证明、检验检疫证**

**11、提供信用中国网 “失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”，“中国政府采购”网站的“政府采购严重违法失信行为名单”查询结果页面截图加盖报名单位公章；若有不良记录报名无效，执行财库[2016]125号文。**