|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **供应商报名表** | | | | |
| 1. **企业基本情况** | | | | |
| 供应商名称 |  | | 法定代表人 |  |
| 单位地址 |  | | 公司类型 |  |
| **二、投标项目资料** | | | | |
| 项目编号 |  | 公司授权联系人 |  | |
| 项目名称 |  | 联系电话 |  | |
| 联系邮箱 |  | |

**注明：报名时请按以下顺序装订：**

1、法定代表人授权委托书（同一页面粘贴法定代表人和被委托人身份证复印件）

2、营业执照复印件

3、建筑工程施工总承包三级及以上资质或建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质复印件

4、安全生产许可证复印件

5、在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))无不良记录及失信记录且在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn/cr/list)无严重违法失信行为（网页查询结果）

**\*供应商报名时按以上顺序用A4纸装订上述资料或证书复印件，加盖供应商公章提交。第3、4项的原件照片发至邮箱 327567352 @qq.com。。**

**\*采购办根据报名资料审核相关信用纪录后电话通知报名结果。**

**附件一 法定代表人授权书**

# 恩施州中心医院：

(谈判响应供应商全称)法定代表人 身份证号为 授权谈判代表人 身份证号为： 为全权代表，参加医院组织的“编号： 项目名称 ： ”采购项目谈判活动，全权处理谈判活动中的一切事宜。

谈判响应供应商单位：（盖章）

法定代表人签字：

授权代表人签字：

日期： 年 月 日

粘贴法定代表人身份证 复印件

粘贴授权代表人身份证 复印件