附件：

**中山大学附属第八医院（深圳福田）招标采购报名表**

报名日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购项目编号 |  | 采购项目名称 |  |
| 投标企业名称 |  | 产品注册证名称 |  |
| 报名人/授权人 |  | 投标品牌及规格型号 |  |
| 投标产品生产企业 |  | 联系电话、邮箱 | 备注：按此邮箱发送采购文件 |
| 产品代理公司 |  |
|  |  |
| **提交资料****（按以下顺序提交资料，需加盖投标企业公章、标明与原件相符字样；如无法提供，应说明原因）** |
| 序号 | 报名资料 | 扫描件一份 | 证照有效期 |
| 1 | 经营企业营业执照（正、副本） |  |  |
| 2 | 法人证明、法人授权委托书、投标人/授权人身份证明（需提供身份证复印件） |  |  |
| 3 | 提供有效的《营业执照》，《食品卫生许可证》或《食品流通许可证》或《食品经营许可证》或《食品药品生产经营许可证》或《仅销售预包装食品单位备案证》证书复印件并加盖投标人公章（提供合法有效的扫描件，原件备查）。 |  |  |
| 4 | 参与本项目投标前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（供应商出具声明函）。 |  |  |
| 5 | 参与本项目采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。 |  |  |
| 6 | 没有重大违法记录或未被列入违法失信行为且不存在直接控股或管理关系等声明函 |  |  |
| 7 | 其它补充材料 |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |