

投标单位登记申请表

项目名称： <u>中山市神湾医院医用气体采购项目</u>			
项目编号： <u>ZSJX2024120601</u>	包组号： <u>/</u> 开标日期： <u>2025年01月13日15时00分</u>		
登记时间： <u>2024年12月23日至2024年12月30日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:00:00至17:30:00</u>			
供应商名称			
营 业 执 照	统一社会信用代码： 	经 办 人	姓名：
	营业地址： 		手机：
	营业期限： 		办公电话：
			公司传真：
	E-mail： 		
登记须提供资料表（以下资料须加盖公章）		<u>已提交</u>	<u>备注</u>
1	营业执照复印件		
2	经办人身份证		
3	有效的《药品生产许可证》或《药品经营许可证》，其范围须包括医用氧或医用氧分装		
4	有效的《危险化学品生产许可证》或《危险化学品经营许可证》，其范围须包括氧、二氧化碳		
5	有效的《道路危险货物运输许可证》或《道路运输经营许可证》，其范围须包含本项目的危险货物运输，如属于委托运营的，受托方需满足上述运输许可要求并提供双方签订的合作协议		
6	有效的移动式压力容器、气瓶充装许可证，获准充装氧、二氧化碳气体。		
投 标 承 诺	<p>我公司自愿参加此次招标活动，并保证所提供的资料真实有效，绝无弄虚作假行为，否则，我公司将承担由此产生的一切后果，并承担由此给招标人及招标代理机构造成的一切损失。</p> <p>经办人签名：</p>	<p>备注：各线上登记的供应商须注意以下事项：</p> <p>1、付款时须备注：项目编号+供应商名称，且在付款完成后致电代理机构确认转账是否成功。</p> <p>2、须将登记资料原件在3日内寄回给我司（我司拒收到付资料），否则登记不成功我司概不负责！！！！</p>	
<u>招标代理机构经办人</u>		<u>经办日期</u>	<u> 年 月 日 时 分</u>

填表说明：

- (1) 上表中字体带有斜杠和下划线的部分由招标代理机构填写；其余内容由投标单位如实填写。
 (2) “登记须提供资料表”一栏应按照本项目招标公告中的“三.获取招标文件”中列明的登记资料顺序填报。