

投标单位登记申请表

| | | | |
|----------------------------|--|---|-------------------------------|
| 项目名称： | <u>中山市西区沙朗小学（分校区）食材配送采购项目</u> | | |
| 项目编号： | <u>ZSJX2025011301</u> | 包组号： | <u>开标日期：2025年02月14日09时30分</u> |
| 报名时间： | <u>2025年01月20日至2025年01月26日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:00:00至17:30:00（北京时间，法定节假日除外）</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： |
| 报名须提供资料表（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 | 有效期内的《食品药品经营许可证》或《食品经营许可证》或同等含义的相关证书 | | |
| 响 应 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>法定代表人或授权代表签名：</p> | <p style="color: red;">备注：各线上登记的供应商须注意以下事项：</p> <p style="color: red;">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 style="color: red;">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>2025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) “报名须提供资料表”一栏应按照本项目招标公告中的“三.获取招标文件”中列明的报名资料顺序填报。