

附件

## 招标文件领取登记表

项目名称：新建医疗楼场坪绿化工程

项目编号：2024-JQ38-G1001

领取日期： 年 月 日

投标人全称	
统一社会信用代码	
招标文件领取人	姓名： 电话：
	身份证号码：
投标人项目负责人	姓名： 职务：
	电话： 传真：
	身份证号码：
开户名称	
开户银行	
银行账号	
开户行所在省市县区	
企业地址 (明确到区县)	
邮政编码	
电子邮箱/传真	邮箱： 传真：
备注：	1. “投标人项目负责人”尽量填写参加拟现场投标的“法定代表人”或“法定代表人授权代表”。 2. 填写并打印本表后，请加盖投标人公章。 3. 所提供的银行相关信息要与投标保证金汇款时的银行信息一致，且为投标人银行基本账户信息。

# 营业执照



# 法定代表人授权书

某医院：

（投标供应商全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （授权代表姓名、职务） 为全权代表，参加贵部组织的项目编号为 （项目编号） 的 （项目名称） 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

授权代表：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务：

电 话

传 真：

邮 编

通讯地址：

授权代表身份证复印件

授权代表身份证复印件

# 委托人社保证明

(投标前四个月不含投标当月连续三个月投标企业为其缴纳社会养老保险证明)

# 非外资独资企业或控股企业的书面声明

某医院：

我单位为非外资独资企业或控股企业（主要股东或出资人信息）  
详见下表，特此声明。

### 主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股 份比例	备注

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 投标供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于 10 个的，填写前 10 名，不足 10 个的全部填写。

投标供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

# 承诺书

(由供应商根据本项目公告第四条作出承诺)

# 《军队采购网》供应商库注册登记的成功的 网页截图