|  |
| --- |
| 报名基本信息（经销商填写） |
| 报名时间\* | 年 月 日  | 项目名称\* | 天津市第三中心医院招标代理服务机构遴选调研 | 企业公章盖印处（鲜章） |
| 公司名称\* |  |
| 联系人\* |  | 联系电话\* |  |
| 通讯邮箱\* |  | **相关通知会以邮箱形式发送，注意及时查收** |
| 资质审核记录情况（设备物资处人员填写） |
| 序号 | 资质准备 | 有 | 无 | 备注 |
| 1\* | 提供营业执照副本复印件。 |  |  |  |
| 2\* | 提供上年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告复印件或前一个月内银行出具的资信证明复印件。 |  |  |  |
| 3\* | 上一年度或本年度至少1个月的依法缴纳税收相关证明材料复印件加盖红章。 |  |  |  |
| 4\* | 上一年度或本年度至少1个月的社会保险费的相关证明材料复印件加盖红章。 |  |  |  |
| 5\* | 在经营活动中没有重大违法记录。提供三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函并加盖单位公章。 |  |  |  |
| 6\* | 企业在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的信息信用报告 |  |  |  |
| 7\* | 中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单证明。 |  |  |  |
| 8 | 提供机电产品国际招标资质文件（选供） |  |  |  |
| 9\* | 法人代表授权书（含授权人和被授权人身份证复印件） |  |  |  |
| 备注 |  | 审核人签字\* |  | 审核日期\* |  |