

投标人登记申请表

|                     |                                                                                                       |                                                                                             |       |             |                                                                                                                       |               |  |       |  |                   |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|-------|--|-------------------|--|
| 项目名称：               |                                                                                                       | 中山市博爱医院空调过滤器采购项目（2025年至2027年）                                                               |       |             |                                                                                                                       |               |  |       |  |                   |  |
| 项目编号：               |                                                                                                       | ZSJX2025062801                                                                              |       | 包组号：        |                                                                                                                       | /             |  | 开标日期： |  | 2025年08月15日09时30分 |  |
| 登记时间：               |                                                                                                       | 2025年07月24日至2025年08月05日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午09:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外） |       |             |                                                                                                                       |               |  |       |  |                   |  |
| 投标人名称               |                                                                                                       |                                                                                             |       |             |                                                                                                                       |               |  |       |  |                   |  |
| 营<br>业<br>执<br>照    | 统一社会信用代码：                                                                                             |                                                                                             |       | 经<br>办<br>人 | 姓名：                                                                                                                   |               |  |       |  |                   |  |
|                     |                                                                                                       |                                                                                             |       |             | 手机：                                                                                                                   |               |  |       |  |                   |  |
|                     | 营业地址：                                                                                                 |                                                                                             |       |             | 办公电话：                                                                                                                 |               |  |       |  |                   |  |
|                     |                                                                                                       |                                                                                             |       |             | 公司传真：                                                                                                                 |               |  |       |  |                   |  |
|                     |                                                                                                       |                                                                                             | 营业期限： |             |                                                                                                                       | E-mail：       |  |       |  |                   |  |
| 登记须提供资料表（以下资料须加盖公章） |                                                                                                       |                                                                                             |       |             |                                                                                                                       |               |  | 已提交   |  | 备注                |  |
| 1                   | 营业执照                                                                                                  |                                                                                             |       |             |                                                                                                                       |               |  |       |  |                   |  |
| 2                   | 购买人身份证                                                                                                |                                                                                             |       |             |                                                                                                                       |               |  |       |  |                   |  |
| 投<br>标<br>承<br>诺    | 我公司自愿参加此次采购活动，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，并承担由此给采购人及采购代理机构造成的一切损失。<br><br>法定代表人或授权代表签名： |                                                                                             |       |             | 备注：各线上登记的投标人须注意以下事项：<br>1、付款时须备注：项目编号+投标人名称，且在付款完成后致电代理机构确认转账是否成功。<br>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！！！！ |               |  |       |  |                   |  |
| 采购代理机构经办人           |                                                                                                       |                                                                                             |       | 经办日期        |                                                                                                                       | 2025年 月 日 时 分 |  |       |  |                   |  |

填表说明：

- (1) 上表中字体带有斜杠和下划线的部分由采购代理机构填写；其余内容由投标人如实填写。
- (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。