

# 供应商登记申请表

项目名称：	中山市南朗医院医学影像中心数字影像（云胶片）调阅接口服务采购项目			
项目编号：	ZSJX2025070102	包组号：/	开标日期：2025年09月01日09时30分	
登记时间：	2025年8月18日至2025年8月28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）			
售价：	500.00元（人民币伍佰元整），售后不退。			
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：	
			办公电话：	
			公司传真：	
	营业期限：		E-mail：	
登记所须提供资料表（以下资料须加盖公章）			<u>已提交</u>	<u>备注</u>
1	营业执照			
2	购买人身份证			
3	如投标人为所投产品的制造商须提供有效的《医疗器械生产许可证》			
响应承诺	<p>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。</p> <p>法定代表人或授权代表签名：</p>	<p><b>备注：各线上登记的供应商须注意以下事项：</b></p> <p><b>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。</b></p> <p><b>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！！！</b></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">    <small>中山市静鑫工程管理有限公司（**份）</small> </div>		
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；其余内容由供应商如实填写。
- (2) “登记所须提供资料表”一栏应按照本项目竞争性磋商公告中的“三、获取采购文件”中列明的登记资料顺序填报。