

供应商登记申请表

项目名称：		<u>基本公共卫生服务项目居民电子健康档案全量数据质控核查服务</u>		
项目编号：		<u>ZSJX2026031101</u>	包组号：	<u>/</u>
开标日期：		<u>2026年04月08日09时30分</u>		
登记时间：		<u>2026年03月26日至2026年04月02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>		
售价：		<u>500.00元（售后不退）</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：		
登记须提供资料表（以下资料须加盖公章）				<u>已提交</u>
1	营业执照			<u>备注</u>
2	购买人身份证			
响 应 承 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。 法定代表人或授权代表签名：		<b style="color: red;">备注：各线上登记的供应商须注意以下事项： <b 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。 <b 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！！！！	
采购代理机构经办人		经办日期		<u>2026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采购代理机构填写；其余内容由供应商如实填写。**
- (2) “登记须提供资料表”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。**