报名登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 供应商名称 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| 统一信用代码 |  | | |
| 银行账户 |  | 开户行 |  |
| 申领文件 授权代表 |  | 联系手机 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人 身份证号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 购买时间 |  |
| 各类违规情况查询 | | | |
| 被中国政府采购网列入政府采购严重违法失信行为记录名单 | | | □是 □否 |
| 在军队采购网军队采购暂停名单处罚范围内 | | | □是 □否 |
| 在军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内 | | | □是 □否 |
| 被“信用中国”列入严重失信主体名单 | | | □是 □否 |
| 被列入国家企业信用信息公示系统严重违法失信名单（处罚期内） | | | □是 □否 |
| 其他事项（若有特殊情况请此处说明）： | | | |
| 已对以上信息进行了确认，申领文件授权代表为本单位在职员工，有缴纳社保证明，由于信息不准或变更后未及时通知采购人等原因所引起的后果由本公司自行承担。  报价供应商全称：（盖章）  20 年 月 日 | | | |
| 说明：供应商自行填写电子版后，打印此表盖章有效。网上申领时请附PDF版（含盖章）和Word版（无需盖章） | | | |

申领方式

网上发送。报价供应商须先在中国政府采购网本项目的谈判公告项下下载《报名登记表》并填写完成后，向公告内采购代理机构的银行账户进行汇款，将汇款底单和《报名登记表》及报名资料发送至2376249513@qq.com，谈判文件售后不退。汇款底单和《报名登记表》填写无误的，采购代理机构先发谈判文件电子版，纸质谈判文件随后按《报名登记表》内登记的地址邮寄，邮寄费用付款方式为到付。谈判文件购买人对谈判文件报名登记信息的正确性负责，因登记信息填写错误造成的后果由购买人自行承担。采购代理机构不对邮件送达时间和邮寄过程中的遗失、毁损负责（注：未向招标代理机构购买谈判文件并登记备案的报价供应商均无资格参加谈判）。

3.报价供应商采取发送电子邮件方式提交报名材料，邮件主题：医学书稿翻译与出版服务+2024-JY05-F3012 +公司名称；邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式；邮件附件：需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致，复印件扫描无效。报名材料审核通过后，采购机构联系人向供应商邮箱发送谈判文件电子版；审核未通过的，采购机构联系人以邮件形式回复审核情况，供应商可在谈判文件申领时间内重新提交材料。采购机构或代理机构邮箱：2376249513@qq.com。

注：采购廉洁告知书，待报名成功后发放（回执需盖章）；

军队采购网供应商管理系统中注册成功的证明（报名时，允许为已注册待完善状态）。

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（报价供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（反面）

法定代表人身份证复印件

（正面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效报价。

报价供应商全称：（盖章）

年 月 日

法定代表人授权书

（特色医学中心）：

（报价供应商全称）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（2024-JY05-F3012）的（医学书稿翻译与出版服务）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字）

授权代表：（签字）

年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 移动电话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

身份证关键信息应当清晰可辨，否则视为无效报价。

注：授权书后应当附授权代表在报价前4个月内（不含报价当月）连续3个月由报价供应商缴纳社保证明材料。