

附件

招标文件领取登记表

项目名称：新建医疗楼静配中心改造眼科门诊和二层北侧区域改造眼科手术室项目

项目编号：2024-JQ38-G1003

领取日期： 年 月 日

投标人全称	
统一社会信用代码	
法定代表人	姓名： 电话：
	身份证号码：
投标文件领取人	姓名： 电话：
	身份证号码：
投标人项目负责人	姓名： 职务：
	电话： 传真：
	身份证号码：
开户名称	
开户银行	
银行账号	
开户行所在 省市县区	
企业地址 (明确到区县)	
邮政编码	
电子邮箱/传真	邮箱： 传真：
备注：	1.“投标人项目负责人”尽量填写参加拟现场投标的“法定代表人”或“法定代表人授权代表”。 2.填写并打印本表后，请加盖投标人公章。 3.所提供的银行相关信息要与投标保证金汇款时的银行信息一致，且为投标人银行基本账户信息。 4.报名资料须逐页加盖投标人公章，企业鲜章或电子章均可。

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标人全称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

投标人全称：（盖章）_____

_____年____月____日

法定代表人授权书

某医院：

（投标人全称）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（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

投标人全称：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权代表：_____（签字或盖章）

_____年___月___日

附：

授权代表姓名：

职 务：

电 话：

传 真：

邮 编：

通讯地址：

身份证复印件：

后附授权代表在投标前4个月内（不含投标当月）连续3个月由投标人缴纳社保证明材料的复印件，代缴社保证明材料不予认可。

营业执照或事业单位法人证书
(军队单位不需要提供)

资质证书及安全生产许可证

拟派本项目管理机构人员（项目经理、技术负责人、
安全生产负责人、施工员、质量员、安全员、资料员）

符合本项目招标要求的承诺书

未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人的记录名单、未被列入“军队采购网”军队采购失信名单的承诺书及查询截图（以公告发出之日起在查询结果网页截图或下载的报告为准，承诺书格式自拟）

在全国建筑市场监管公共服务平台、军队采购网与甘肃省建筑市场监督管理与诚信信息系统查询企业与施工现场管理机构人员均未处于禁止投标期限内、未被锁定，且近三年以来无下列情形：①被国家或建筑项目所在地政府工程建设主管部门，以及军委或联勤保障部队军事设施建设部门通告明确禁止投标的；②在《军队采购网》处罚公告中有禁止投标军队工程在处罚期的记录；③其他国家和军队明确禁止参与工程建设项目的行为。（提供相关证明材料的在线查询截图和承诺书，承诺书格式自拟。）

非联合体投标的书面声明（格式自拟）

参加本次招标活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

某医院：

我单位近 3 年内在经营活动中没有重大违法记录，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，特此声明。

投标人全称：（盖章）_____

法定代表人（或授权代表）：（签字）_____

_____年__月__日

非外资独资企业或控股企业的书面声明

某医院：

我单位为非外资独资企业或控股企业（主要股东或出资人信息）
详见下表，特此声明。

主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股 份比例	备注

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例
等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办
理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份
证号。

2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 投标人应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于
10 个的，填写前 10 名，不足 10 个的全部填写。

投标人全称：（盖章）_____

法定代表人（或授权代表）：（签字）_____

_____年__月__日

投标人在《军队采购网》供应商库注册登记的网页截图