附件1

文件领取登记表

项目名称：

项目编号**：**

领取时间：2023年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 投标供应商  全 称 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 法定代表人 | **姓名：** **身份证号：** |
| 投标供应商  联 系 人 | **姓名：** **职务：** |
| **电话：** **传真：** |
| 开户名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 投标供应商  地 址 |  |
| 邮 箱 |  |

附件2

营业执照（或事业单位法人证书）

附件3

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应清晰可辩，否则投标无效。

供应商全称：（盖章）

年 月 日

附件4

法定代表人授权书

（投标供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵方组织的项目编号为2023-JQXWGX-F4006（1-2）的“医疗专线服务采购项目”询价，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖签名章）

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

（正面）

授权代表身份证复印件

（反面）

身份证关键信息应清晰可辩，否则投标无效。

附件5

非外资独资或外资控股企业的书面声明

我方参加贵方组织的项目编号为2023-JQXWGX-F4006（1-2）的“医疗专线服务采购项目”谈判。在此郑重声明：我公司为非外资独资企业或外资控股企业。

如果我方违反上述声明内容，愿意承担由此导致的一切不利后果和法律责任。

特此声明！

供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

年 月 日

附件6

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。

备注：

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.投标供应商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。

供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

年 月 日

附件7

未被列入违法失信名单承诺书

我方参加贵方组织的项目编号为2023-JQXWGX-F4006（1-2）的“医疗专线服务采购项目”谈判，在此郑重承诺如下：

未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重失信行为记录名单，未被列入军队供应商暂停名单、未在军队采购供应商失信名单禁入处罚期内。

违反上述承诺，愿承担一切法律责任，接受军队采购管理部门和采购机构按国家和军队规定作出的相关处罚。

供应商全称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字或盖章）

年 月 日