**东源县出生缺陷综合防控干预中心实验室安装工程及设备采购项目投标报名表**

项目采购编号：东公易采（公）[2018] 01号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标供应商  名称 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 被 委 托 人 |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 单 位 地 址 |  | | | | | | | | |
| 单 位 电 话 |  | | 传 真 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 报名登记备案  起止时间 | 2018年01 月 22日起至2018年02 月 26 日期间  （上午9:00-11:30,下午15:00-17:00） | | | | | | | | |
| 开标时间 | 2018年02 月 09日下午15:00（北京时间） | | | | | | | | |
| 开标地点 | 东源县新河大道东源县国土资源局7楼（东源县公共资源交易中心） | | | | | | | | |
| 提交报名材料 | 序号 | 资料名称  (注：以下报名资料必须同时提供原件核查) | | | | | | | 有的打  “√” |
| 1 | 提交有效的企业法人营业执照或“三证合一”等证明文件； | | | | | | |  |
| 2 | 法定代表人出具的授权委托书原件、被授权代表的身份证复印件及近2个月的社保缴纳证明材料原件（如法定代表人报名，无须提供）； | | | | | | |  |
| 3 | 投标人的法定代表人证明书原件及其身份证复印件； | | | | | | |  |
| 4 | 合格投标人资格要求的所有资质、证明等材料原件。 | | | | | | |  |
| 1. 本人（公司）对招标文件的内容已经了解，对招标文件不存在任何异议，并按要求提交保证金，报名后如退出投标将提前书面通知贵中心。 2. 本人（公司）对所有报名资料的真实性及所作的承诺负有相关法律责任。   法定代表人或被委托人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

报名须知：

1. 投标人须按招标文件要求一次性提交报名材料，并保证填写的联系电话、地址等信息真实有效；
2. 以上报名材料复印件全部用A4纸装订成册并加盖公章；
3. 投标实行报名收件与投标资格审查分离制度，收件人的言行不代表任何审查意见；

4、本表仅用于投标人投标报名，中心不负责审核投标人提交的报名材料的真实性。

**投标报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标供应商名称 |  |
| 采购项目名称 | 东源县出生缺陷综合防控干预中心实验室安装工程及设备  采购项目 |
| 采购编号 | 东公易采（公）[2018] 01号 |
| 投标包组 |  |
| 开标时间 | **2018年 02月09日下午15:00（北京时间）**  （当天下午14：30时开始受理投标文件递交，投标文件递交截止时间是15:00，逾期概不受理） |
| 开标地点 | 东源县新河大道东源县国土资源局7楼（东源县公共资源交易中心） |
| 投标人报名  经办人签名及 时间 | 经办人签名： 报名时间： |
| 东源县公共资源交易中心 | 收件人签名： 备案时间： |

须知：

1. 请投标人在招标文件规定时间内递交投标保证金或参加投标，不再另行通知。
2. 投标实行报名收件与投标资格审查分离制度，收件人的言行不代表任何审查意见；
3. 此表仅用于投标人投标报名登记备案存档使用。