

参选单位登记申请表

项目名称：	<u>中山市博爱医院门诊楼口腔科扩建改造工程（第二次）</u>		
项目编号：	<u>ZSJX2025072301</u>	包组号：	<u>/</u>
开选日期：	<u>2025年11月07日09时30分</u>		
登记时间：	<u>2025年10月24日至2025年11月05日</u>		售价： <u>500.00元（售后不退）</u>
参选单位名称			
营 业 执 照	统一社会信用代码：	经 办 人	姓名：
			手机：
	营业地址：		办公电话：
			公司传真：
	营业期限：		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	有效期内的建筑工程施工总承包叁级或以上资质证书（资质证书过期的，如能提供相关顺延资质资格有效期有关文件且符合文件规定的，则视为仍然有效。）		
3	有效期内的安全生产许可证		
4	购买人身份证		
参 选 承 诺	<p>我公司自愿参加此次比选活动，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，并承担由此给建设单位及比选代理机构造成的一切损失。</p> <p>法定代表人或授权代表签名：</p>	<p>备注：各线上登记的参选单位须注意以下事项：</p> <p>1、付款时须备注：项目编号+参选单位名称，且在付款完成后致电代理机构确认转账是否成功。</p> <p>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！！！！</p>	
比选代理机构经办人		经办日期	2025年 月 日 时 分



填表说明：

- (1) 上表中字体带有斜杠和下划线的部分由比选代理机构填写；其余内容由参选单位如实填写。**
- (2) “登记须提供资料表”一栏应按照本项目比选公告中的“三、获取比选文件”中列明的登记资料顺序填报。**