

供应商登记申请表

| | | | |
|---|--|---|--|
| 项目名称： <u>中山市板芙医院2026年至2027年医用气体采购项目（第二次）</u> | | | |
| 项目编号： <u>ZSJX2025100901</u> | 包组号： <u>/</u> | | |
| 开标日期： <u>2025年11月24日09时30分</u> | | | |
| 登记时间： <u>2025年11月11日至2025年11月18日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午09:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）</u> | | | |
| 售价： <u>500元/套（人民币伍佰元整），售后不退。</u> | | | |
| 供应商名称 | | | |
| 营 业 执 照 | 统一社会信用代码： | | |
| | 姓名： | | |
| | 手机： | | |
| | 办公电话： | | |
| 营业地址： | 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> | <u>备注</u> |
| 1 | 营业执照 | | |
| 2 | 购买人身份证 | | |
| 3 | 有效的《药品生产许可证》或《药品经营许可证》，其范围须包括医用氧（液态、气态）或医用氧分装 | | |
| 4 | 有效的《危险化学品安全生产许可证》或《危险化学品经营许可证》，其范围须包括氧（压缩的或液化的）、二氧化碳 | | |
| 5 | 有效的《道路危险货物运输许可证》或《道路运输经营许可证》（许可范围须包含本项目的危险货物运输），如不具备可委托具有相应资质的单位负责运输，需提供运输单位的营业执照副本、《道路运输经营许可证》和委托（合作）协议 | | |
| 响 应 承 诺 | <p>我公司自愿参加此次采购活动，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，并承担由此给采购人及采购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：各线上登记的供应商须注意以下事项：</p> <p>1、付款时须备注：项目编号+供应商名称，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> |  <p style="font-size: small; text-align: center;">中山市静鑫工程管理有限公司 公司（11楼）</p> |
| 采购代理机构经办人 | | 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采购代理机构填写；其余内容由供应商如实填写。
- (2) “登记须提供资料表”一栏应按照本项目竞争性磋商公告中的“三、获取采购文件”中列明的登记资料顺序填报。