附件1：

**英德市人民医院电脑办公自动化配件定点采购项目报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **项目名称** | 电脑办公自动化配件定点采购项目 |
| **类别** | **序号** | **资料名称** | **页码** |
|  | **1** | 电脑办公自动化配件定点采购项目报价表(附件2） |  |
| **供应商证件** | **2** | 营业执照（三证合一） | 　 |
| **3** | 开户许可证 | 　 |
| **4** | 法定代表人资格证明书，企业法人给业务员的委托授权书，企业法人及业务员的身份证复印件（注明有效期） | 　 |
| **5** | 招投标近六个月内的任意一个月的缴纳税收证明、社会保险参保证明 |  |
| **其它** |  |  | 　 |
|  |  | 　 |

供应商盖章： 年 月 日

**备注:1、所有证件必须加盖公章，资料真实有效 2、资料按顺序排列装订**