**投标人报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 招标编号 |  | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 地 址 |  | | | |
| 招标方式 |  | | | |
| 以下内容请投标单位认真填写，字迹模糊或内容不实，后果自负。 | | | | |
| 单位名称（公章） | |  | | |
| 注册资金（万元） | |  | | |
| 注册地址 | |  | | |
| 仓库地址 | |  | | |
| 报 名 人 | |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 邮 箱 | |  | | |
| 资  格  预  审  文  件  要  求 | | 1.《营业执照》副本及企业信用信息公示报告（复印件）  2.《药品经营许可证》正副本（复印件）；  3.《药品经营质量管理规范认证证书》（复印件）；  4.《道路运输经营许可证》复印件；  5. 质量管理体系情况表（包括组织机构图、质量管理机构图、体系文件及设施设备目录）；  6. 库房地理位置及库区分布平面图；  7. 其他证明材料：投标人认为必要的其他相关材料；  注：投标人须提供纸质文件1份（逐页加盖企业公章原印章），并承诺保证纸质文件资料的正确性，并对此承担全部法律责任。 | | |
| 公司盖章处 | | 说明：  1、报名单位必须按要求和时间提交报名表和资质材料。  2、报名表中所有栏必须填写。  3、参加报名的公司仅作为邀标的候选单位，经招标人评定最后确定应标单位。  4、报名单位保证上述内容真实准确，并同意可根据招标人要求出示进一步证明文件。 | | |
| （报名人） 承诺：  我公司符合投标资格，对以上所填内容均承担判知能力，以上所填内容属实，并对此承担全部法律责任。    单位名称（盖章）  年 月 日 | | | | |