**采购项目报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目/分包名称** |  | | | | | |
| **项目/分包编号** |  | | **代理机构** | | **海虹医药电子交易中心有限公司** | |
| **供应商资料** | | | | | | |
| **公司名称** |  | | | | | |
| **营业执照住所** |  | | | | | |
| **统一社会信用代码** |  | | | | | |
| **公司类型** |  | | **法定代表人** | |  | |
| **供应商情况**  **登记** | **（一）投标时能提供营业执照：营业期限：□ 年 月 日 /□ 长期** | | | | | |
| **（二）投标时能提供以下两种形式之一的财务状况报告：**  **□ 经审计的最近一年度财务报告（须经会计师事务所审计）；**  **□ 基本开户银行出具的资信证明（如资信证明中未体现为基本户，须附基本户开户证明材料）；** | | | | | |
| **（三）投标时能提供依法缴纳税收证明材料：**  **□ 投标截止之日前近三个月内任一个月的纳税证明**  **□ 依法免税的相应免税证明**  **□ 新成立的按实际的纳税情况提交相关证明** | | | | | |
| **（四）投标时能提供依法缴纳社会保障资金证明材料：**  **□ 投标截止之日前近三个月内任一个月的缴纳社会保障资金的凭证（专用收据或社会保险缴纳清单）**  **□ 依法不需要缴纳社会保障资金的相应免缴证明**  **□ 新成立的按实际的缴纳情况提交相关证明** | | | | | |
| **（五）具有有效的医疗器械生产（或经营）企业许可证或备案凭证：（属于医疗器械管理的货物类项目需填写）**  **（1）供应商为所投货物生产企业：**  **□ 医疗器械生产许可证：法定代表人： 有效期限：至 年 月 日**  **住所：**  **与所投货物相关的生产范围：**  **□ 第一类医疗器械生产备案凭证：法定代表人：**  **住所：**  **与所投货物相关的生产范围：**  **（2）供应商为所投货物经营企业：**  **□ 医疗器械经营许可证：法定代表人： 有效期限：至 年 月 日**  **住所：**  **与所投货物相关的经营范围：**  **□ 第二类医疗器械经营备案凭证：法定代表人：**  **住所：**  **与所投货物相关的经营范围：** | | | | | |
| **所投货物**  **情况登记**  **（属于医疗**  **器械管理**  **的货物类**  **项目需填**  **写）** | **医疗器械注册证管理类别：**  **□ I类医疗器械管理/□ II类医疗器械管理/□ III类医疗器械管理** | | | | | |
| **X械注 XXXX XXXX**  **有效期至： 年 月 日** | | | | | **注：需在横线内按注册证号填写相应内容，如所投产品由多个医疗器械组成，需填写所有货物的医疗器械注册证信息。** |
| **X械注 XXXX XXXX**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **X械注 XXXX XXXX**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **X械注 XXXX XXXX**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **X（食）药监械（ ）字XXXX第 XXXX号**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **X（食）药监械（ ）字XXXX第 XXXX号**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **X（食）药监械（ ）字XXXX第 XXXX号**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **X（食）药监械（ ）字XXXX第 XXXX号**  **有效期至： 年 月 日** | | | | |
| **项目其他资质条件（如有）** | **资质证书**  **证书有限期至： 年 月 日**  **证书内容（如对证书内容有要求）：** | | | | | |
| **供应商联系人**  **（邮箱及手机号码供接收标书费电子发票，请认真填写）** | **姓名** | **单位联系电话** | | **手机号码** | | **联系邮箱** |
|  |  | |  | |  |

**注：以上资料仅供购买采购文件登记使用，请各供应商针对项目资格要求自查是否满足要求。供应商提交此登记表并转账到账即视为报名成功，采购文件售后不退。**

**附：****采购文件费交纳凭证（付款单位名称必须与供应商名称一致）**

|  |
| --- |
| **采购文件费交纳凭证粘贴处** |