|  |
| --- |
| **供应商登记表** |
| 1. **基本情况**（**盖章）**
 |
| 供应商名称 |  |
| 地址 |  |
| **二、投标项目资料** |
| 项目编号 |  | 公司授权联系人  |  |
| 项目名称 |  |  联系电话 |  |
|   |  |  联系邮箱 |  |

**请按以下顺序装订：**

1、供应商报名表

2、供应商营业执照复印件

3、投标人必须具有医疗器械生产许可证或医疗器械经营企业许可证；

4、投标人所投设备必须具有《中华人民共和国医疗器械注册证》，进口设备需提供《进口医疗器械注册证》或备案凭证，非医疗器械提供说明；

5、信用中国查询截图

**请按此要求递交报名资料：**

按以上顺序加盖公章扫描成一个文档后，将**“项目名称+公司名称”命名的PDF文件**发送至575708263@qq.com邮箱，未按要求递交者，递交资料无效。