

附件

招标文件领取登记表

项目名称：新建医疗楼配置医疗办公设施建设项目（第一包，第二次）

项目编号：2024-JQ38-W1003

所投包号：第一包

领取日期： 年 月 日

投标人全称	
统一社会信用代码	
投标文件领取人	姓名： 电话：
	身份证号码：
投标人项目负责人	姓名： 职务：
	电话： 传真：
	身份证号码：
开户名称	
开户银行	
银行账号	
开户行所在 省市县区	
企业地址 (明确到区县)	
邮政编码	
电子邮箱/传真	邮箱： 传真：
备注：	1.“投标人项目负责人”尽量填写参加拟现场投标的“法定代表人”或“法定代表人授权代表”。 2.填写并打印本表后，请加盖投标人公章。“ 3.所提供的银行相关信息要与投标保证金汇款时的银行信息一致，且为投标人银行基本账户信息。

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（投标供应商全称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

投标供应商全称：（盖章）_____

_____年____月____日

营业执照或事业单位法人证书复印件加盖公章
(军队单位不需要提供)

参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

某医院：

我单位近3年内在经营活动中没有重大违法记录，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，特此声明。

投标供应商全称：（盖章）_____

法定代表人（或授权代表）：（签字）_____

_____年__月__日

非外资独资企业或控股企业的书面声明

某医院：

我单位为非外资独资企业或控股企业（主要股东或出资人信息）
详见下表，特此声明。

主要股东或出资人信息

序号	名称 (姓名)	统一社会信用代码 (身份证号)	出资方式	出资金额 (万元)	占全部股 份比例	备注

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例
等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办
理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份
证号。

2. 出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 投标供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量
多于 10 个的，填写前 10 名，不足 10 个的全部填写。

投标供应商全称：（盖章）_____

法定代表人（或授权代表）：（签字）_____

_____年___月___日

承诺书

(由供应商根据本项目招标公告第四条第(七)项明确的违法失信名单的网页截图及承诺书)