|  |
| --- |
| **表1：十堰市妇幼保健院供应商报名登记表（物资类）** |
| **一、企业基本情况** |
| 供应商名称 |  | 法定代表人 |  |
| 组织机构代码 |  | 注册资本 |  |
| 单位地址 |  | 公司类型 |  |
| 主要经营范围 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 其它： |
| 企业资质证书 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  | 级别 |  | 截止日期 |  |
| 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | 级别 |  | 截止日期 |  |
| **二、投标项目资料** |
| 报名项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 投标项目负责人 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系方式 |  | 备用联系方式 |  |
| 投标产品品牌 |  | 投标产品产地 |  |
|  |  |  |  |
| 产品质量认证 | □美国FDA认证 □欧盟CE认证 □中国CCC认证  |
| □其他认证：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 项目案例 | 项目名称 | 品牌、型号 | 项目金额（或产品数量） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 产品基本简介 |  |

附件：投标情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **面料要求** | **招标规格要求** | **材质简述** | **投标品牌** | **投标规格** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |