**投标报名申请表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 我方经仔细研究，在充分理解并完全同意项目招标公告的基础上，现委托      （被授权人的姓名）参与江苏理工学院此项目的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须供应商在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  我单位在此声明，申请文件中所提交的资料在各方面都是完整的，真实的和准确的，如出现不完整，不真实，不准确的资料，我方愿意承担由此引起的一切后果。  申请单位（公章）：  法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名（签字）：       联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 报名时间： |
| 接收招标文件指定电子邮箱： |
| **后附：**  1.营业执照副本复印件  2.有效的《药品生产许可证》或《药品经营许可证》复印件  **备注：所有复印件需加盖供应商公章** |

**\*注：供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**