**南京市儿童医院采购项目报名表**

项目名称： 公司名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 资质 情况 | 营业执照 | 响应人资质证照 | 响应产品资质证照 | 法人代表授权书 | 响应文件 | 《南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书》 | 其它 |
| 是/否齐全 |  |  |  |  |  |  |  |

授权业务员姓名： 联系方式：

供应商名称（公章）：

年 月 日