**附件：**

**报名资料一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **备注** |
| 1 | 法定代表人授权委托书及被委托人身份证 | / |
| 2 | 企业法人营业执照 | 有效期内 |
| 3 | 提供“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单相关网页截图 | / |
| 4 | 提供“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）无严重违法失信行为信息记录相关网页截图 | / |

注：1.供应商请按上表顺序提供报名资料。

2.报名资料需提供彩色扫描件并以PDF格式文件发送电子邮件至rm\_zbb@163.com。

3.电子邮件名称格式：XX公司报名资料（门诊自助服务区建设工程）

4.报名文件请告知项目联系人姓名、手机号码。