

# 供应商登记申请表

项目名称:	阜沙镇灭四害药物采购项目		
项目编号:	ZSJX2025060901	包组号: /	开标日期: 2025年06月27日15时00分
报名时间:	2025年06月19日08时30分起至2025年06月26日17时30分止(北京时间, 法定节假日除外)		
供应商名称:			
营 业 执 照	统一社会信用代码:	经 办 人	姓名:
			手机:
	营业地址:		办公电话:
			公司传真:
	营业期限:		E-mail:
登记须提供资料表(以下资料须加盖公章)			已提交
1	营业执照		
2	购买人身份证		
投 标 承 诺	<p>我公司自愿参加此次采购活动, 并保证所提供的资料真实有效, 绝无弄虚作假行为, 否则, 我公司将承担由此产生的一切后果, 并承担由此给采购人及采购代理机构造成的一切损失。</p> <p>法定代表人或授权代表签名:</p>		<p><b>备注: 各线上登记的供应商须注意以下事项:</b></p> <p><b>1、付款时须备注: 项目编号+供应商名称, 且在付款完成后致电代理机构确认转账是否成功。</b></p> <p><b>2、须将登记资料原件在3日内寄回给我司(我司拒收到付资料), 否则登记不成功我司概不负责!!!!</b></p> <div style="text-align: right;">  <p style="font-size: small;">中山市静鑫工程管理有限公司</p> </div>
采购代理机构经办人		经办日期	年 月 日 时 分

**填表说明:**

- (1) 上表中字体带有斜杠和下划线的部分由采购代理机构填写; 其余内容由供应商如实填写。
- (2) “登记须提供资料表”一栏应按照本项目招标公告中的“三、获取招标文件”中列明的登记资料顺序填报。

中山市静鑫工程管理有限公司编制