附件二

**天津市第五中心医院生态城医院院内招标采购项目报名表**

天津市第五中心医院生态城医院：

我单位认真阅读 招标公告及相关招标文件资料，并确信已完全符合招标文件所列的招标项目需求条件和要求，愿以积极认真的态度参加投标，恪守诚信，并提供良好的合作，并愿对本表所填写内容的真实性承担法律责任，现申请报名。

法定代表人（签字） 投标单位（盖章）

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 营业执照统一社会信用代码 |  |
| 注册资金 |  | 营业期限 |  |
| 企业住所 |  | 联系地址 |  |
| 传真 |  | 邮政编码 |  |
| 授权代理人（签名） |  | 联系电话 | 固定电话：手机： |
| E-mail |  |

说明：本报名表可在招标公告附件中下载，在报名截至时间前将填写完整的报名表和相关资质（扫描件电子版）发送到指定邮箱(bhtjykdxzxstcyy@tj.gov.cn)，并电话告知医院党政工作部，加盖公章的纸质报名表与投标文件一并递交。