# 报名文件格式与要求

1. 报名人应按照以下格式与要求编制报名文件，**且应不少于目录中要求的内容。**
2. 报名文件应按目录的顺序，编制报名文件。
3. 报名文件统一使用A4规格打印，页码必须连续（不能打印的材料可手写页码）。报名文件装订应采用胶订方式牢固装订成册，不可插页抽页，不可采用活页纸装订。
4. 在产品技术参数偏离表中，报名产品的实际技术参数应实事求是，具体应答，不能仅是对公告中要求的技术参数进行简单地复制粘贴。
5. 报名材料的齐全程度，是医院确定最终选择的一个重要因素。
6. 报名单位在报名文件中提供的所有资料必须真实有效，如若提供虚假材料将依法追究其法律责任。

## 格式一（封面）：

**鄂尔多斯市中心医院院内采购项目报名文件**

**报名货物名称**

**报名单位：**

**报名人:**

**报名人地址:**

**联系电话:**

**年 月 日**

## 格式二：

**报名文件目录**

1. 医学工程部院内议价报名登记表.......................................................（ ）
2. 报名人资质（营业执照，公司授权、工程师培训证书等）.....（ ）
3. 授权委托人身份证明..............................................................................（ ）
4. 分项报价明细，维修/维保/计量/环评等情况说明…………………（ ）
5. 其他..............................................................................................................（ ）

## 格式三：

**鄂尔多斯市中心医院医学工程部院内议价报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 配件/保修/维修服务情况说明 |  | | |
| 报价（元） |  | | |
| 报名单位名称 |  | | |
| 报名单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 备注 |  | | |

我单位愿恪守信誉，并提供良好合作，若有作假，愿意承担责任。

报名单位（签章）：

                    年 月 日（今天）

## 格式四：

授权委托人身份证明

报名单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（报名单位名称）的授权委托人。

特此证明。

附：授权委托人身份证复印件。

注：本身份证明需由投标人加盖单位公章。

|  |  |
| --- | --- |
| 授权委托人身份证扫描件  （本证件需直接扫描，不允许粘贴）  正面 | 授权委托人身份证扫描件  （本证件需直接扫描，不允许粘贴）  反面 |

报名单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位章）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日