

附件

南宁市邕宁区人民医院 信息化项目市场询价报名登记表

项目名称	门诊及住院部 WIFI 全覆盖建设项目		
投标单位全称			
投标单位地址			
项目联系人		手机	
联系电话		传真	
E-mail 地址			
提交的报名文件资料			
序号	报名资料	是否提交	备注
1	有效的营业执照复印件（三证合一）		
2	法定代表人授权书		
3	法定代表人身份证复印件、被委托人身份证复印件（加盖公章）		
4	投标人或投标公司在近三年内不存在有违反招投标和政府采购相关法律法规的不良行为的承诺书		
5			
报名人（签章）：		日期：	