


供应商报名申请表

项目名称：	2024年中山市除害消毒管理站除害药物采购项目		
项目编号：	JS-2024112001	包组号： /	
登记时间：	2024年11月25日至2024年12月02日		
开标日期：	2024年12月06日09时30分		
供应商名称			
经 办 人	姓名：		
	手机：		
	办公电话：		
	E-mail（邮箱地址）：		
登记所需提供资料表（以下资料须加盖公章）		<u>已提交</u>	<u>备注</u>
1	营业执照		
2	购买人身份证		
3	有效的《农药经营许可证》且经营范围中不得有限制本项目所采购的产品		
响 应 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代理机构造成的一切损失。</p> <p>经办人签名：</p>		<p style="color: red;">备注：各线上登记的供应商须注意以下事项：</p> <p style="color: red;">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。</p> <p style="color: red;">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！！！！</p> <div style="text-align: right;">  <p style="font-size: small;">中山市君晟管理咨询有限公司（印）</p> </div>
<u>代理机构经办人</u>		经办日期：2024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）“报名所需提供资料表”一栏应按照本项目竞争性磋商公告中的“三.获取采购文件”中列明的资料顺序填报。