

报名登记表

项目名称：玉溪市人民医院工会 2026 年职工生日慰问品采购项目

项目编号：YXXH2025-100

日期：2025 年 ____ 月 ____ 日 ____ 时 ____ 分

投标人名称				
营业执照或其他主体资格证明材料		有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 法定代表人姓名： _____ 统一社会信用代码： _____		
资质证书		<input type="checkbox"/> 《食品经营许可证》 或 <input type="checkbox"/> 《食品生产许可证》 或 <input type="checkbox"/> 《云南省食品生产加工小作坊登记证》		
法定代表人身份证明书		有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
法定代表人授权委托书		有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
法定代表人或授权委托书代理人身份证		姓名： _____ 身份证号： _____		
领取文件名称	领取时间	领取人签字	联系电话	邮箱
招标文件	月 日			

经办人：牛勤