**市场调研报名表**

**报名日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** | **DFSY-SBDY-2024002** |
| **项目名称** | **神经内镜等产品采购项目** |
| **公司名称** |  |
| **公司地址** |  |
| **报名人** |  |
| **联系电话** |  |
| **报名须知** | |
| 1. 在中华人民共和国注册并具有独立承担民事责任能力的独立法人； 2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； 3. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； 4. 近三年未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单； 5. 具有履行合同所必需的专业技术能力，提供的产品应符合国家法律、行政法规规定； 6. 知悉《神经内镜等产品采购项目》市场调研公告内容（含附件），能满足相关需求。 | |

**注：报名表需加盖报名公司公章，提交时需配套提交公司营业执照和产品的名称、型号、规格、单位、数量、单价、总价及产品参数，发送至报名邮箱。**