**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 项目编号 |  | |
| 检测单位名称 |  | | 联系人 |  | |
| 电子邮箱 |  | | 联系电话 |  | |
| 公司地址 |  | | | | |
| 提交的报名文件资料 | | | | | |
| 序号 | 报名资料 | | 是否提交 | | 报名人签字 |
| 1 | 授权书（加盖公章） | |  | |  |
| 2 | 被委托人身份证复印件（加盖公章） | |  | |
| 3 | 报名公司资质复印件（加盖公章） | |  | |
| 采购人 | 资阳市卫生和计划生育监督执法支队办公室 | 联系电话 | 028-26762728 | | |
| 注：检测单位报名信息须如实认真填写；若因检测单位提供的信息错误，对其参与投标相关事宜造成影响的，由检测单位自行承担。 | | | | | |

**注：1.通过电子报名的检测单位需将报名登记表填写完整，并在“检测单位名称”一栏盖章后将扫描件及其附件发送至**[759254253@qq.com](mailto:3168219576@qq.com)**邮箱。**

**2.检测单位应将填写好的报名登记表Word版一并发送至采购人。**