附件

四川省药品监督管理局

2022年度档案整理项目报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 我公司自愿参加四川省药品监督管理局2022年度档案整理项目招标采购活动，并保证所填事项属实。  个人签名（或机构盖章）：  填写日期： 年 月 日 | | | |
| 备注：  1.请填写本表，凭本表领取《四川省药品监督管理局2022年度档案整理项目采购须知》。  2.请按照采购须知相关要求编制响应文件。响应文件请于2023年4月12日18:00时前报送至成都市东城根南街30号一楼档案室，超时响应一概不予接收。  3.须提供营业执照（复印件加盖公章）、授权委托书（原件）及被授权人身份证（复印件加盖公章，原件备查），法定代表人直接投标的无需提供授权委托书。 | | | |