**达州市中心医院医院**

**报 名 资 料**

**1.营业执照复印件（加盖公章）**

**2.供应商有效的《食品流通许可证》、《食品经营许可证》**

1. **产品经销商授权书，**
2. **提供三家或以上同类项目的中标通知书或合同关键页、或向其他医疗单位供货的凭据等。（加盖公章）**

**5.通过“信用中国”网站、“中国政府采购网”等渠道查询的主体信用记录，供应商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。**

**6.其他供应商认为有需要提供的证明资料（加盖公章）**