惠州市中心血站供应商代表备案登记表

需访科室：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 备案人姓名 |  | 性别 |  | （二寸照片） |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 企业全称（盖章） |  | 企业联系电话 |  |
| 企业法定代表人 |  | 企业授权期限 |  |
| 企业地址 |  |
| 企业授权推介产品、服务类别 | □ 试剂□ 设备□耗材□信息技术服务□ 基础设施建设□ 后勤物资□其他 |
| 相关产品、服务（可另附表格） |
| 序号 | 产品、服务项目名称 | 规格或型号 | 主要用途或预期功能 | 产品推介方式（产品服务介绍、学术、商业推广等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备案意见：办公室负责人（签字）：备案时间： 年 月 日 |

备注：1.与本站有业务往来的供应商代表均要备案登记，未备案的一律不予接待。

2.后附企业法定代表人授权委托书；备案人身份证明；企业廉洁承诺书；营业执照等复印件；要求后续提供的相关资料等。

3.本表一式两份，一份留存办公室，一份留存相应职能科室。