|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都市第二人民医院项目报名及资质预审表 | | | | | | | |
| **项目名称：成都市第二人民医院食堂油污分离池油污打捞及管道疏通项目挂网询价公告 管理部门：总务科 审查人：郑森** | | | | | | | |
| 序号 | 供应商名称 | 授权人 | 联系电话 | 邮箱 | 资质预审 | 是否通过审查 | 时间 |
| 1 | 无 | 无 | 无 | 无 | 无 | 无 | 无 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：资质审查内容包括：1.公司营业执照（含三证合一）；2.法定代表人或其授权人身份证明材料、授权书原件；3.项目要求的特殊许可。 | | | | | | | |