\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(项目名称)项目登记表

 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标企业名称：

此次招标被授权人姓名： 手机：

提交报名资料清单（**以下材料须加盖企业公章）**

□营业执照（副本）复印件 □药品生产许可证

□法定代表人授权书