附件2

供应商资格审查登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(公章) |  | | |
| 法人代表 |  | 手机 |  |
| 办公室电话 |  |
| 授权联系人 |  | 手机 |  |
| 办公室电话 |  |
| 公司网址 |  | 联系人邮箱 |  |
| 营业执照编号 |  | 注册资金 |  |
| 税务登记证号 |  | 组织机构代码号 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 本企业经营范围 |  | | |
| 专业技术人员 | 销售人员 | 人（附相关人员社保资料） | |
| 维保人员 | 人（附相关人员社保资料） | |
| 2020-2022年中标且履约完成的启东市政府采购项目数 |  | | |
| 其他需说明的情况 |  | | |