**南京中医药大学低值易耗品平台内供应商申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称（加盖公章） |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人  联系电话及邮箱 |  |
| 法人授权委托人 |  | 法人授权委托人  联系电话及邮箱 |  |
| 经营地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 传真号码 |  |
| 营业执照注册号 组织机构代码 税务登记证编号 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 是否为一般纳税人 | □是 □否 | 是否为小微企业 | □是 □否 |
| 注册资金币种 | □人民币 □港元 □美元 □其他: \_\_\_\_ | | |
| 注册资金（万元） |  | | |
| 开户银行 |  | 银行账户帐号 |  |
| 单位类型 | □企业法人 □企业非法人 □个体工商户 □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 2017年10月  公司缴纳社保员工人数  (证明材料必需提供) |  | | |
| 单位资质及折扣率报价  （附代理复印件） | □自有品牌\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □一级代理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □二级代理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 经营范围 |  | | |
| 经营品牌 |  | | |
| 2016-2017年  全国各高校总销售额  （相关证明必须提供） |  | | |
| 近三年有无违法记录 | □无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 可提供审核材料目录 |  | | |
| **承诺** | **本人/公司郑重承诺，以上所填内容真实、完整。**  **签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **年 月 日** | | |