|  |
| --- |
| **批量目标电磁特性全天候暗室测试外协项目****供应商资质表** |
| **供应商名称** |  |
| **注册资金** |  | **成立时间** |  |
| **注册地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系方式** | **联系人** |  | **电话** |  |
| **传真** |  | **网址** |  |
| **电子邮件** |  |
| **组织结构** |  |
| **法定代表人** |  | **电话** |  |
| **营业执照号** |  | **注册资金** |  |
| **开户银行** |  | **银行账号** |  |
| **经营范围** |  |
| **近三年营业额** |  |
| **企业资质** |  |
| **质量管理体系（如有）** |  |
| **与项目相关的技术优势及经验** |  |
| **获奖情况** |  |
| **报价** |  |
| **备注** |  |
| 注：本表后附相关证明材料（复印件盖公章） |