以下为遴选申请（即报名）资料的附件1、附件2

附件1

**配送企业遴选申请**

广西重阳老年公寓医务室、南宁重阳护理院：

我司作为中国境内合法合规的 （药品或医疗耗材）配送企业，经营资质、硬件设施、人员配置等条件均符合贵院 （药品或医疗耗材）配送企业遴选要求，特此申请参与此次 （药品或医疗耗材）配送企业遴选。现我司委托 作为授权代理人，负责本项目后续工作。我司承诺，提供递交的资料均合法有效。

法人(签字或盖章):

授权代理人(签字或盖章):

授权代理人联系电话：

企业公章

XXXX年XX月XX日

备注：须提供法人身份证正反面复印件(加盖公章)、授权代理人身份证正反面复印件(加盖公章)。