**报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*报名项目名称（包号） |  | | |
| \*报名单位 /个人名称  **(统一社会信用代码/税号)** | （盖章） | | |
| \*单位 / 个人地址 |  | | |
| 单位电话 |  | | |
| \*经办联系人 |  | \*手 机 |  |
| 邮 箱 |  | | |
| 备 注 |  | | |

采购单位联系人：周老师 028-82526150，邮箱845865477@qq.com

注:提供（1）报名登记表扫描件（2）投标单位营业执照副本复印件（3）经办人身份证复印件（以上三条均需加盖供应商公章，提供扫描至以上邮箱）（4）递交响应文件时，把以上3项资料盖章资料一并递交，此3项资料无需密封。

投标单位购买招标文件时请如实认真填写报名登记表和投标人信息；若因投标单位提供的错误或不实信息，对其投标事宜造成影响的，由其投标单位自行承担所有责任。