**采购文件获取登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **招标编号** |  |
| **分包号（如有）** |  |
| **供应商全称** |  |
| **联系地址** |  |
| **供应商授权代表姓名** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **附 件** | 1、营业执照副本复印件；2、供应商法定代表人授权书；3、供应商法定代表人及授权代表身份证件复印件；4、采购文件汇款凭证； 5、单位开票资料信息。 |

**报名时请将附件所有资料（加盖公章）连同登记表一起发送至报名邮箱：jssbzb01@163.com，发送成功后，如供应商未收到招标文件，请在报名截止时间前及时与代理机构联系。**