**采购项目文件获取表**

项目编号：

项目名称：

|  |
| --- |
| 供应商名称（盖章）： |
| 联合体单位名称（如接受联合体投标）：/ |
| 拟投包号、标段（如未分包、标段不填）： |
| 拟投主要货物品牌（如有要求）：/ |
| 授权代表姓名： | 移动电话： |
| 传真：/ | 电子邮箱： |
| 法定代表人： | 开户名： |
| 营业执照统一社会信用代码： |
| 经营地址: | 邮政编码： |
| 联 系 人: | 联系电话: |
| 报名登记时间：      年 月 日 时 分 |
| **授权代表签字**： |
| 采购代理机构审查意见： 审核人员： |