**采购文件发售登记表**

（投标报名登记表）

**购买文件/报名 日期: 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 南雄市社会福利中心电动护理床采购项目 |
| **项目编号** | XACW2023051CS | **报名包组号** |  |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  |
| **座机** |  | **传真** | / |
| **邮箱** |  | **报名费用** | 300元/套 |
| 购买采购文件/报名授权代表： |
| **姓名** |  | **手机号码** |  |
| **身份证号码** |  |
| **购买采购文件/报名单位所提交资料** | ☑营业执照副本（复印件加盖公章）;☑法定代表人证明书（原件）;☑法定代表人授权委托书（原件）;□其他证明文件（若有，请在下方填写)。\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 南雄市新安财务咨询有限公司公司 制 | 代理机构经办人签名： |