**领取磋商文件登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 2024年惠州市体育运动学校科医保障服务项目 | | |
| 采购编号 | HZGX-2024P013 | | |
| 代理机构 | 惠州公信项目管理有限公司 | 项目负责人 | 罗工 |
| \*响应单位名称 |  | | |
| \*地 址 |  | | |
| \*固 话 |  | | |
| \*供应商法定代表人或被授权代表签字 | 法定代表人或被授权人  签名： 日 期 | | |
| \*移动电话 |  | 传真 |  |
| \*邮 箱 |  | | |
| \*所投包组号（有则填写，无则不填） |  | | |
| \*领取文件 | 签 名：  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |

说明：本表仅作登记使用。