附件

**竞争性谈判文件领取登记表**

项目编号：

项目名称：

|  |
| --- |
| 投标供应商名称：  |
| 统一信用代码： |
| 投标供应商地址: |
| 资质等级（如有）： |
| 法人或授权代表姓名： | 移动电话： |
| 传真： | 电子邮箱： |
| 领取竞争性谈判文件时间：    年    月   日   |
| 投标供应商须知: 1、投标供应商在参与本次招标活动时须按竞争性谈判文件的要求提供相关资料，并对所提供资料的真实、完整、合法和有效性负责；2、为在发生变更时能及时的通知各投标供应商，请投标供应商认真填写此表，并于2024年5月10日23时59分前发送至指定邮箱270505850@qq.com。供应商如未填写此表或未发送至指定邮箱，其递交的投标文件无效。 |