

供应商报名表

项目名称：康养中心项目建筑材料采购

项目编号：SCQDCG(2024)L028、TXMY2024-012

购买采购文件单位： _____

购买采购文件的包数： _____

办公地址： _____

签收人： _____ 签收时间： _____ 电话： _____

办公电话： _____ 传真： _____ 邮箱： _____

补遗书签收人员： _____

补遗书签收时间： _____

备注：报名及购买采购文件时需提供的资料

- 1、单位介绍信及有效身份证复印件；
- 2、以上复印件须加盖单位鲜章。