

招标（采购）文件购买登记表

日期： 年 月 日

招标文件编号		合同包号	
项目名称			
参与投标 单位全称	如是联合体报名，联合体名称一并填写（加盖公章）		
是否联合体 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
联系人			
单位电话、传真			
联系人手机			
邮箱			
单位地址	(请填写完整详细信息)		
标书费汇款回 单复印件	(粘贴于此处)		

注：

1、供应商认真填写本表，并加盖单位盖章，在报名截止前将登记表扫描件发送邮箱 1623009936@qq.com。供应商报名时间以收到登记表扫描件的时间为准，逾期不候。供应商未在报名时间截止前报名的，报名将被拒绝。

2、以上所填写的单位信息将作为我单位招标的档案归档，填写后的资料一律不得更改。请各供应商对所填写资料的真实性、合法性、完整性负责，若有虚假、舞弊现象，所造成的责任和后果自负。

福建康泰招标有限公司 制表