**项目报名表**

项目编号：JZJK-202407-HW002

项目名称：采购职业病防治能力提升补充设备

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 报名资料（附件） | 🞎 营业执照  🞎 法人授权委托书或法定代表人身份证明  🞎 银行回执单 |
| 报名单位联系人电话 | 姓名（手写签名）：  联系电话： |
| 报名单位联系人邮箱 |  |

时 间：2024年 月 日

备注：

1.请填写单位名称、报名单位联系人手机、报名单位联系人邮箱；

2.招标人、招标代理机构对电子文本传输过程中发生的迟交或遗失均不承担责任，投标人获取招标文件的时效性以投标人提交的完整资料的时间为准；

3.**开标时各投标人需将项目报名表及盖鲜章的附件单独提交（附件：营业执照、法人授权委托书或法定代表人身份证明、银行回执）**。