附件二

采购项目报名登记表

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商报名日期** |  |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **备注：** | |

**注：获取采购文件时供应商为法定代表人的，需提供营业执照复印件及法定代表人身份证复印件；供应商为经办人的，需提供单位介绍信（需注明采购项目名称、采购项目编号、联系人及联系电话）、经办人身份证复印件；（所提供资料均须加盖单位公章）**

**扫描件发至邮箱：sczcry@163.com（注：报名成功并获取采购文件后，请将报名资料原件邮寄至我公司）须备注清楚单位名称、项目名称）**