**附件：竞争性磋商报名登记表**

**竞争性磋商报名登记表表**

项目名称:江海区2025-2027年中小学生体质健康抽测服务 投标单位(盖公章)

|  |  |
| --- | --- |
| 投标人名称 | (填写投标人名称) |
| 法定代表人 | (填写法定代表人姓名) | (填写法定代表人身份证号码) |
| 投标人联系方式 | (填写投标申请人代表姓名) | (填写投标申请人代表身份证号码) |
| (填写手机号码) | (填写电子邮箱) |
| 序 号 | 项目 | 内页码 | 购买招标文件提交资料要 求 | 审核情况 |
| (招标代理机构填写) |
| 1 | 法定代表人证明书、授权委托书原件 |  | 复印件 |  |
| 2 | 被授权人身份证复印件 |  | 复印件 |  |
| 3 | 营业执照副本复印件 |  | 复印件 |  |
| 4 | 购买招标文件及配套资料的转账截图（若现金购买则无需提供） |  | 复印件 |  |

注: 1、本表附于购买招标文件资料内首页，作为购买招标文件资料目录。

2、复印件需加盖投标单位公章。

3、所提供的资料必须真实完整，如被发现有任何虚假、隐瞒情况者，其投标资格将被取消。以上资料不齐全、 不符合招标公告及本表要求，不予受理。