|  |
| --- |
|  比选 文件获取登记表 |
| **招标项目编号** | ZJ2023-SCNC121201 | **获取文件日期** |  年 月 日 |
| **项目名称** | 南部县2024年困难重度残疾人家庭无障碍改造入户评估与设计项（含东西部协作项目实施对象） | **包号** | / |
| **响应供应商资料** | **单位名称** |  |
| **地 址** |  | **邮编** |  |
| **单位联系人** | **姓名** | **手机** | **邮箱** | **公司电话** |
|  |  |  |  |
| 备注 | 单位所提交的资料(在相应的地方打√)1.□文件获取登记表2.□介绍信3.□身份证复印件 | ★特别注意：1、请将以上资料发送至2577780927@qq.com，原件于比选当日递交至采购代理机构；2、邮件发送后，如未收到“报名成功”回复，请电话联系（0817-2808166）进行确认。 |
| **获取文件经办人签名：**  |

**介 绍 信**

四川中久招标代理有限公司：

兹有 （单位名称） 、 （法定代表人姓名、职务）授权 、 （被授权人姓名、职务）为我方参加南部县2024年困难重度残疾人家庭无障碍改造入户评估与设计项（含东西部协作项目实施对象）（项目编号：ZJ2023-SCNC121201）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理本项目有关比选文件获取相关事宜。由此引起的一切法律后果由我公司承担。

有效期限：本介绍信签字盖章之日起至本项目报名截止之日止。

单位名称： （盖公章）

法定代表人： （签字或盖章）

被授权人： （签字）

附：法定代表人身份证

附：被授权人身份证