|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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