附件：

竞争性比选文件发售登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 供应商名称 | （供应商公章） | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 办公电话 | （如有） | 传真 | （如有） |
| E-mail |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 获取时间 | 2025年 月 日 | | |
| **供应商扫以下收款码支付比选文件购买费；**  **支付时须备注：单位名称(可简写)；**  **联系电话：18580880860** | | | |

温馨提示：各供应商须在报名和竞争性比选文件发售期内报名才具备竞标资格。