**招标文件报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 五华县中英文实验学校食材配送采购项目 | | | |
| 项目编号 | GDXZ-FG-2025451 | | 参投包组 |  |
| 采购人 | 五华县中英文实验学校 | | 代理机构名称 | 广东协作项目管理有限公司 |
| 供应商名称（加盖公章） |  | | | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  | | 法定代表人/单位负责人 |  |
| 供应商地址 |  | | | |
| 供应商联系人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 领取招标文件经办人签名： 2025年 月 日 | | | | |
| 备注：供应商打印本报名表并填写相关信息后加盖公章，在规定的报名时间内【2025年7月3日至2025年7月10日期间（节假日除外）上午8:30分-11:30分，下午15:00分-17:30分（北京时间）】提交到代理机构办公地点后领取招标文件。 | | | | |