附件：

|  |
| --- |
| **比选报名表** |
| 项目名称 |  |
| 比选单位名称 |  |
| 营业执照号 |  |
| 法定代表人 |  |
| 比选全权代表 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 传真 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 拟派项目负责人 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 传真 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 单位地址 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |
| 备注 | 　 |

供应商名称（加盖公章）：

2024年 月 日