**项目登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 南沙区东涌医院新住院大楼一楼放射科装修及发电机工程项目议价资格 | |
| 项目编号 | GDSZ25CS018B | |
| **登记信息  （下列信息请供应商认真填写，并确保信息的完整性及准确性。）** | | |
| 供应商全称 |  | |
| 供应商地址 |  | |
| 供应商代表联系方式  （法定代表人或授权委托人） | 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 纳税人识别号/统一社会信用代码 （个人或没有纳税人识别号或统一社会信用代码的政府机关、事业单位除外） |  | |
| 领购文件供应商加盖单位公章： |  | |
| 供应商代表签名 |  | |
| **登记确认信息  （下列信息由采购代理机构代表填写。）** | | |
| 采购代理机构代表签名 |  | |
| 登记时间 | 年 月 日 时 分 | |

谷德数智咨询（广州）有限公司 编制