|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 供应商全称：（与公章上的名称一致，不可缩写） |
| 详细通信地址： |
| 邮政编码： |
| 供应商法定代表人姓名： |
| 公司电话： | 公司传真： |
| 供应商项目负责人姓名： |
| 手机号码： | QQ或邮箱： |
| 统一社会信用代码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商报名信息登记表

**采购单位声明：**

1、以上信息根据项目常规进行采集，供应商必须如实的提供以上信息，不能错漏。若由于供应商提供的信息不完整或存在错误的，须自行承担未能及时得到采购项目相关修改、澄清、补充等信息而造成的一切后果。

2、请认真填写《供应商报名信息登记表》后，报名时扫描后发至指定邮箱或现场报名提供。

3、邮箱：zjkyzbgs@126.com

**供应商声明：**

我单位完全理解并接受招标（采购）公告所规定的资格条件要求，我单位自愿报名。同时，承诺报名时提供的资料均为真实、合法、有效的。

 供应商代表（签名）：

报名日期： 年 月 日