**报名登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 采购单位 | 长江大学 |
| 2 | 项目名称 | 长江大学第一临床医学院实验低值易耗品采购（CDCG2018-030） |
| 3 | 招标方式 | 询价采购 |
| 4 | 投标单位 |  |
| 5 | 营业执照 |  | 税务登记证 |  |
| 组织机构代码证 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 法人授权委托书 |  | 委托代理人身份证号码 |  |
| 6 | 公司地址： |
| 7 | 报名时间： 年 月 日 时 |
| 8 | 投标单位委托代理人（签字）：  |
| 9 | 联系方式： | 邮箱地址： |