**招标文件领购登记表**

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 | 惠州市技师学院在校学生意外保险服务资格采购项目 |
| 项目编号 | HZGX-2024P047 |
| 采购代理机构 | 惠州公信项目管理有限公司 | 项目联系人 | 罗工 0752-7823089 |
| **二、投标人/供应商登记信息** |
| 企业名称（盖章） |  |
| 联系人 |  | 联系座机 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 公司地址 |  |
| 经办人 | 经办人签字： 日 期： |
| **三、投标人注意事项** |
| 投标人须保证所填资料完整、有效、一致，如因投标人填写资料错误导致与本项目有关的任何损失由其承担。 |

说明：本表仅作登记使用。