**玉溪体育运动学校义务教育营养改善计划食品食材供应配送服务采购项目（二次）获取文件登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | |
| 项目名称 | | 玉溪体育运动学校义务教育营养改善计划食品食材供应配送服务采购项目（二次） | | | 项目编号 | WTZB-202503-005 | |
| **二、供应商基本信息** | | | | | | | |
| 供应商名称 | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | 身份证号码 |  | | | |
| 授权委托人 | |  | 身份证号码 |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 邮箱 |  | | |
| **三、获取文件提交资料** | | | | | | | |
| 序号 | 资料内容 | | | | 有或无 | | 备注 |
| 1 | 法定代表人身份证明书 | | | | 有 无 | |  |
| 2 | 法定代表人授权委托书 | | | | 有 无 | |  |
| 3 | 获取文件登记表 | | | | 有 无 | |  |
| 注：1、以上资料需提供加盖公章的复印件，供应商应据实填写并对所填信息的真实性和有效性负责，所填信息以报名当日为准。2、[上述资料一套发送至邮箱（2209387366@qq.com）并注明公司名称、联系人及电话；](mailto:营业执照复印件加盖公章及法人身份证明书、授权委托书（如有）上述资料一套，发送至邮箱（3658379018@qq.com）并注明联系人及电话；)视为获取文件成功，否则无效。 | | | | | | | |
| 供应商名称 （盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |