附件1

**比选申请人报名登记表**

**项目名称：**

成都大学基础医学院2021年度实验维持费采购项目-包件2

**比选编号**：CDUJCYXY-SYWCF202102-2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **以下内容由投标人填写** | | | | | | | | |
| 比选申请人全称 | |  | | | | 地 址 |  | |
| 联系方式 | | 电 话 |  | | | 传 真 |  | |
| 代理人基本  信息 | | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | 职 务 |  | |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 |  | |
| **以下内容由招标人填写** | | | | | | | | |
| 投标人提交的资料 | 1、单位介绍信或法定代表人授权委托书 | | |  | 2、代理人身份证复印件 | | |  |
| 注：以上第1项收原件一张，第2项收复印件一张。 | | | | | | | |
| 已领比选文件，比选申请人单位法人(或被委托人) 签字：  年 月 日 | | | | | | | | |