**中药饮片采购项目投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 安徽省安保药业有限责任公司中药饮片采购项目 |
| **以下由投标单位填写** |
| **单位名称** |  |
| **营业执照注册号** |  |
| **公司地址** |  |
| **公司固话** |  | **电子邮箱** |  |
| **法定代表人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **报名代表姓名** |  | **联系电话** |  |
| 我公司已阅读该项目招标文件及公告，并按要求提供资料报名参加投标。在此申明：本公司提供的资料均为真实、有效，且符合招标文件要求。 **招标单位（公章）** **报名代表签字：**  **报名日期： 年 月 日** |