**附件：**

**招标文件登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领取招标文件日期 | 2024年 月 日 | | |
| 项目名称 | 五华县疾病预防控制中心新建停车场、围墙、给排水及照明设计服务项目 | | |
| 招标文件编号 | GDSHDL20241025 | | |
| 投标人名称  （加盖公章） |  | | |
| 纳税人识别号或  统一社会信用代码 |  | | |
| 投标人地址 |  | | |
| 投标人联系人 |  | 联系方式  （手机号码） |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 代理机构确认人签名： | | | |

注：本登记表一式两份，代理机构和投标人各一份。