**投标报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招标项目 | 北京大学会议中心食品原材料采购供应商项目 | | | | | | | | |
| 投标单位名称 |  | | | | | | | | |
| 报名包数  （在所投包上打勾，可投多包） | 第一包（ ） | 第二包（ ） | | | 第三包（ ） | | | | 第四包（ ） |
| 投标单位注册资金 |  | | 投标单位性质 | | | | |  | |
| 法人代表 |  | | | | | | | | |
| 单位地址/邮编 |  | | | | | | | | |
| 住京办地址  （非京籍企业必填） |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 移动电话 | | | |  | | |
| 单位电话 |  | | 传真 | | | |  | | |
| 业绩 | | | | | | | | | |
| 年度 | 销售业绩 | | | 联系人 | | 联系电话 | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |

报名单位（公章）

请加盖单位公章后传真至010-62752232，并同时电话通知。

联系人：朱宝 张明跃 联系电话：010-62752288-70302或70306