|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目比选报名表 | | | |
| 项目名称 | 国科大成都学院教学设备配置项目 | | |
| 项目地址 | 四川省成都市天府新区鹿溪口北路999号 | | |
| 参选单位报名情况 | | | |
| 参选单位（盖章） |  | | |
| 营业执照注册号 |  | | |
| 公司地址 |  | | |
| 资质情况 |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 手机 |  |
| 授权代表姓名 |  | 手机 |  |
| 我公司已阅读该项目比选邀请函，并按照要求提供资料报名参加比选 ，在此声明：本公司提供的资料均真实、有效。 | | | |
|  | | 参选单位（公章）： |  |
| 授权代表签字： |  |
| 报名日期： 年 月 日 |  |