

项目报名登记表

项目名称	公路运营板块收费站智慧化提升改造专项工程		包组号(如有)	1、2
项目编号	ZCXM-F24-0305HG		报名登记日期	2024年08月29日
单位信息	单位名称	石家庄中岗智能设备有限公司	固定电话	0311-86363220
	统一社会信用代码	911301017713124407	邮箱 (非常重要! 请确 保正确)	370214295@qq.com
	项目联系人	姓名: 帖楷书	项目联系人联系电话	18713152287
购买文件所需提交的资料	购买文件单位须上传的资料 1. 项目报名登记表扫描件 (PDF或图片格式) 2. 转账凭证 注: 领购文件价格和汇款账号, 详见本项目采购公告。			
声明	1. 采购代理机构发布本项目相关文件至领购文件单位的上述“邮箱”, 视为有效送达。 2. 领购文件时应认真核对登记表及获得采购文件需提交的资料 and 所填写内容真实、完整、有效、一致, 如因领购文件供应商递交虚假信息或填写错误导致的与本项目有关的任何损失由其承担。			

领购文件供应商加盖单位公章:

