附件1

领取采购文件供应商登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 新疆维吾尔自治区杭州疗养院菜品供应商招标项目 |
| 项目编号 | ZJCT2-YJLYY2025-01 |
| 供应商名称 |  |
| 原厂商 | / |
| 供应商领取人 |  |
| 职 务 |  |
| 联系电话 |  |
| 传 真 |  |
| 邮 箱 |  |
| 备 注 | 我单位同意按采购文件要求参加投标（磋商、谈判）并提交资料。  供应商单位公章  年 月 日 |

领取资料：招标文件，工本费：500元/份，售后不退

**投标人根据下列二维码扫码付款，并自行开票。**



**投标保证金退款信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 退还账户信息 | 单位名称（户名）： |
| 开户银行： |
| 银行账号： |
| 二维码  扫码付款  成功截图 |  |