**报名登记表**

**注:以下内容必须填写完整，邮箱须为常用邮箱，招标文件电子版和其他资料均以邮件形式发送。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 天台县退役军人事务局优抚专项资金专户开户项目 | | |
| **项目编号** | CTZB-2025020071 | | |
| **投标人名称** |  | | |
| **联系人** |  | **手 机** |  |
| **联系电话** |  | **通讯地址** |  |
| **邮政编码** |  | **电子邮箱** |  |
| **日期** | 年 月 日 | | |
| **获取须知** | | | |
| **序号** | **须提供以下材料（复印件/打印件均须加盖单位公章）** | | |
| 1 | 报名登记表原件； | | |
| 2 | 有效的营业执照复印件和金融机构营业许可证复印件； | | |
| 3 | 纳入人民银行台州市分行综合评价的银行，上年度综合评价应达到B级及以上，不纳入人民银行台州市分行综合评价范围的银行不受此限制（如人民银行台州市分行未对竞标银行的支行作出综合评价，竞标银行可采用上级分行的综合评价材料）； | | |
| 4 | 如法定代表人（负责人）参加报名，则须携带法人身份证原件；如为委托人参加报名则需携带《授权委托书》原件和委托人有效身份证原件； | | |
| **其 它** | | | |
| 1 | 1.获取时间：2025 年 2 月 13 日至 2025 年 2 月 20 日（双休日及节假日除外）， 08:00-11:00 ；14:00-17:00 ,逾期不再办理；  2.获取方式：线上领取，请将报名所需资料扫描至同一份PDF（文件名：公司名称+报名资料）后，发送至采购代理机构邮箱993019648@qq.com（发送后请与采购代理短信联系确认，17805860910）。如无法线上办理，请联系代理线下办理。  3.工本费：人民币500元/份，售后不退 | | |