**采购文件领购申请表**

项目名称：**[南通市市场监督管理局“市场监督综合管理系统-智慧药械化监管平台”维护服务项目]**

项目编号：**[JSNT-SJJ-202420]**

|  |
| --- |
| **投标单位（供应商）全称（公章）**：**[]**  统一社会信用代码：**[]** |
| 现委托**[]**（被授权人的姓名）向南通市市场监督管理局领购招标文件工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载（或向代理机构获取），本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  **法人代表人（签字或盖章）：** |
| 被授权人姓名：**[]** 联系电话：**[]** |
| 二代身份证号码：**[]** |
| 接收招标文件指定电子邮箱：**[]** |
| **注：本表以上内容[ ]填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构领购时现场填写或被授权人填写，扫描件发送指定邮箱。** |
| 领购时间：  年 月 日 时 分 |
| 被授权人签字： |

**\*注：投标单位应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

**附件：营业执照并加盖公章。**