附件2

**询比文件领取表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称（盖单位章） | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商名称一致） |
| 授权代表 | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人并与授权委托书一致。 |
| 授权代表手机 | （填写联系人手机）有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。 |
| 授权代表电子邮箱 | （填写联系人邮箱）有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 |
| 领取时间 |  年 月 日 时（供应商不填写，由代理机构填写）授权代表签字确认： |