|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投 标 报 名 表**  日期: 年 月 日 | | | |
| 项目名称 | 西片区景观改造方案设计项目 | 项目编号 | **KD2020042801** |
| 投标单位名称 |  | 所投分标 | 无分标 |
| 投标单位地址 |  | 邮编 |  |
| 投标单位联系人 |  | 电话 |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 报名截止时间 | **2020年5年19日 14:30时** | 项目负责人 | 龚老师 |
| 备注:**营业执照副本复印件，**投标人资格审核相关材料（复印件均加盖公章）**经营范围、开户许可证复印件、投标人简单情况介绍、投标保证金缴纳凭证**随报名表一起提交      单位盖章: | | | |