**公告附件:**

**投标报名确认表**

处室名称：招标二部三处 日期： 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收费单位 | 重庆招标采购（集团）有限责任公司 | | | | | | |
| 项目名称 | 重庆参天科瑞制药有限公司眼用制剂新建项目（第二次） | | | | | | |
| 项目编号 | 0611-18400040420A | | 分包号（如适用） | / | | 金额 | 500 |
| 购买标书单位  （可选择单位或个人汇款） |  | | | | | | |
| **★投标单位名称（应与国际招标网上用于投标的单位名字一致）** |  | | | | | | |
| **是否完成国际招标网 注册 / 年检，并可以进行投标** | □是  □否  注：请投标人于招标文件载明的投标截止时间前自行联系国际招标网进行确认并完成相关手续。  联系电话：010-58851111 转1 | | | | | | |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话(手机) | | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 所投产品制造商或代理品牌 | | |  | | | | |
| 请附：**招标文件费汇款信息** | | | | | | | |

项目负责人（招标代理机构填写）：