附件:

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 湖北三鑫金铜股份有限公司2024年度全员安全生产责任保险服务项目 |
| 项目编号 | HBBY-N-2024067 |
| 供应商名称 |  |
| 投标人统一信用代码 |  |
| 投标人地址 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系人邮箱 |  |
| 日期 |  |
| 投标人须知 | 1、投标人在参与本次招标活动时须按竞争性磋商文件的要求提供相关资料，并对所提供资料的真实、完整、合法和有效性负责；  2、为在发生变更时能及时的通知各投标人，请投标人认真填写此表，并于 2024 年 8 月 29日下午5点前发送至指定邮箱2033809158@qq.com。供应商如未填写此表或未发送至指定邮箱，其递交的投标文件无效。 |