附件一：

**获取文件登记表**

（请各投标人认真填写以下所有资料，并保证信息的完整性和准确性）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |   | 购买文件日期 | 2024年 月 日 |
| 项目名称 |   | 包组号 | / |
| 投标人资料 | 单位名称 |   | 统一社会信用代码 |   |
| 营业执照地址 |   | 传真 |  |
| 联系人 | 姓名 | 手机 | 固定电话 | 邮箱 |
|   |   |  |  |
| 备注 | 请准确填写有效的邮箱地址，采购代理机构通过上述“邮箱”发送至购买文件单位的该项目相关文件，并视为有效送达。 |