招标文件领取表

项目名称	HCZB2026-069科研仪器设备稀释制冷机
投标人名称	
企业性质/类型	
统一社会信用代码/组织机构代码证号	
联系人	
联系电话	座机:
	手机:
领取资料内容	纸质版：招标文件一份
	电子版：招标文件word、pdf版
电子信箱	
领取时间	年　　月　　日　　时　　分
经办人	

注：填写字迹清晰；在此次采购活动的有效时间内，务必保持电话的畅通及接听。