

一、从北京市政府采购网或中国政府采购网下载登记表，打印后手填购买竞争性磋商文件登记表（不用盖章），扫描或拍照片；从公司账户电汇 200 元（不要电子版），如需要采购文件格式电子版，不含参数部分，另加 50 元。汇款后截图；

开户名（全称）：中天信远国际招标投标咨询（北京）有限公司

开户银行：中国银行北京劲松东口支行

账号：346756034237

二、将 2 个截图发到 ZTXYGJ3@163.COM，邮件主题为项目编号最后五位（35159）加贵公司名称；（建议将账户信息或开户许可证发送到邮箱，以便核实账户信息）

三、打报名电话（51908473）通知我公司工作人员，告知已发送邮件；

四、接收采购文件 PDF 版；

五、将手填的购买采购文件登记表原件保存好，递交响应文件时**递交原件**（不用密封），领取发票。

注：购买采购文件登记表中填写邮箱务必与之前联系邮箱保持一致。

购买竞争性磋商文件登记表

日期：2023 年 月 日

供应商全称（必填）	
供应商统一信用代码	
供应商地址	
联系人（必填）	
联系电话(手机)(必填)	
传真号	
电子邮件地址（必填）	
项目名称	视力残疾人导医服务项目
竞争性磋商项目编号	ZTXY-2023-F35159
采购文件金额	200 元，小计_____元
图纸金额	无
采购文件格式部分电子版（不含参数部分）	50 元/份；是否购买：_____（填写是或否）
分包号	_____无_____
是否开具 （增值税普通发票）	_____（填写是或否）_____
备注	采购文件及电子版售后不退。 供应商代表请正确填写，供应商将承担登记信息错误、缺失和因字迹潦草导致登记信息含义不明所带来的一切损失和后果。