**海南卫生健康职业学院校内采购项目投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **IPV6 部署云网一体化服务项目（二次招标）** |
| **项目编号** | **HNWJY-FW2025034** | **包号** | **/** |
| **以下由投标报名单位填写** |
| **单位名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **单位地址** |  |
| **法人姓名** |  | **手机** |  |
| **法人授权代表姓名** |  | **手机** |  |
| **我单位已阅读该项目招标文件，并按要求提供资料报名参加投标，在此声明：我单位提供的资料均为真实、有效，且符合招标文件要求。**法人或法人授权代表签字：报名日期： 年 月 日 |
| **以下由采购人填写** |
| **受理报名时间** |  年 月 日 |
| **经办人** |  |