**磋商文件发售登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | GDZC-SG24JC044 | 购买时间 | 年 月 日 |
| 项目名称 | 南雄市严重精神障碍患者监护责任补偿保险项目 | | |
| 包组情况 | 本项目是否有包组 是 投标包组 🗹否 | | |
| 公司全称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 营业执照地址 |  | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | | |