投标意向表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 注册时间 |  | 法定代表 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| **近两年同类项目** | | | |
| （包含项目名称、主办单位、时间、地点及合同金额、主要负责版块、优势说明及成果） | | | |
| 对本次项目的基本理解概述： | | | |

a) 提供政府批准的有效营业执照和从业资质证书的复印件并加盖公章。

b) 提供公司简介、基本架构。

发送邮箱：[fhclxh@buaa.edu.cn](mailto:fhclxh@buaa.edu.cn) 咨询电话：010-82026120