**投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 招标项目 | 北京大学讲堂安保服务外包项目 |
| 投标单位名称 |  |
| 投标单位注册资金 |  | 投标单位性质 |  |
| 法人代表 |  |
| 单位地址/邮编 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  |
| 近三年安保服务业绩 |
|  年度 | 项目案例 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报名单位（公章）

日期：

请加盖单位公章后递送或发送彩色扫描件到指定邮箱同时电话通知

联系人：沈远钊 联系电话：010-62752278 010-62768588