**附件13**

**领取招标文件登记表**

招标项目名称：大庆华科股份有限公司液体抗氧剂采购

编号：DQSH-DL-2017-005

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | | 内 容 |
| 1 | 潜在投标人名称（加盖公章） | |  |
| 2 | 潜在投标人  联系方式 | 姓名及职务 |  |
| 固定电话 |  |
| 传真 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 3 | 招标文件 | | 一套 |
| 4 | 领取人签字 | |  |
| 5 | 领取时间 | |  |

注：

1. 表格中购买人为潜在投标人法人或授权委托人，必须签字，购买时间如实填写，需要加盖单位公章。

2. 潜在投标人联系方式必须填写无误，招标机构将招标文件电子版发送至潜在投标人登记邮箱，请查收。

3. 如投标人递交的投标文件与此登记表中登记的内容不符，将导致该投标人的投标作废。