**投标人信息采集表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标公司**全称** |  |
| 投标公司**税号** |  |
| 投标公司地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话（手机） |  |
| 传真号 |  |
| 电子邮件地址 |  |
| 项目名称 | 广播电视媒体宣传合作 |
| 招标文件编号  | ZTXY-2024-F22145 |
| 包号 |  |
| 备注 | 1.请以“【广播电视媒体宣传合作】—投标人信息采集表—XX公司”作为邮件标题。2.参与本项目投标活动的供应商，请于投标截止时间前将投标保证金缴纳凭证在“北京市政府采购交易平台”上传。3.采购代理机构联系人：王文姣010-51908151。 |