

附表 1

获取文件登记表

项目名称	湖北铁道运输职业学院（武汉铁路技师学院） 2023 级学生个人意外保险			
项目编号				
供应商名称 (加盖公章)	(填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商一致)			
法人组织机构 代码证编号				
供应商地址				
法定代表人或 其授权委托人	授权代表 (签字)	(填写联系人姓名) 请填写一个固定联系人，变更请来函告知。		
	固定电话		移动电话	
	电子邮箱	(填写联系人邮箱) 有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后 注意回执。		
	居民身份证号			
	获取文件 登记日期	年 月 日		

附表 2

标书款缴纳账号信息

户名	湖南省招标有限责任公司湖北分公司
开户银行	中国农业银行股份有限公司武汉南湖支行
账号	17031101040027871

备注：

1. 本项目售价：300(元)；
2. 现场获取的需缴纳现金；
3. 网上获取的必须公对公转账；
4. 供应商汇款时需仔细核对账户信息并注明项目编号、单位名称。