**投标报名函**

浙江科运物联科技有限公司：

根据贵司浙江科运物联2025年普通货物运输项目（第二批）采购公告，我司拟参与该招标项目的投标报名，特此申请。

**1.我单位拟报名如下标段：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标段** | **标段名** | **运量（吨）** | **是否参加** |
| 标段一 | 东乡区-全国药品运输 | 37111  |  |
| 标段二 | 岳阳县-全国药品运输 | 22951  |  |
| 标段三 | 滨州区-全国药品运输 | 24498  |  |
| 标段四 | 新都区、岳池县、仁寿县-云南省、贵州省、广东省、广西省药品运输 | 45331  |  |
| 标段五 | 新都区、岳池县、仁寿县-全国药品运输 | 50456  |  |
| 标段六 | 清镇市-全国药品运输 | 22232  |  |
| 标段七 | 岳阳县-湖南省药品运输 | 68045  |  |
| 标段八 | 龙泉市-全国药品运输 | 19450  |  |

注：请在拟参与标段后填写“是”，不参与则写“否”，并随报名资料发送至招标人邮箱

**2.招标文件购买费用是否开具发票：**

是□ 否□

**3.我司参与本次投标的授权联系人、联系电话及邮箱如下：**

投标人名称（盖章）：

2025 年 月 日