附件2

**投标人一般情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 企业（机构或组织）名称： | | |
| 2 | 总部地址： | | |
| 3 | 当地代表处地址： | | |
| 4 | 电话： | | 联系人： |
| 5 | 传真： | | 电子信箱： |
| 6 | 注册地 | | 注册年份： |
| 7 | 相关资质等级及所获得荣誉（请附上有关证书的复印件） | | |
| 8 | 经营服务年限 |  | |
| 9 | 其他需要说明的情况 |  | |

说明：所有投标人都须填写此表。

投标人名称（盖章）

投标人授权代表签字

日期： 年 月 日