附件2:

**提交资料一览表**

项目名称：汕头市体育彩票管理中心销售网点世界杯主题包装采购项目

采购人接受资料人员签名： 资料接收时间：

投标人代表签名： 资料提交时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 报名提交资料要求 | 预审情况 | 备注 |
| 1 | 单位营业执照三合一副本或营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证 | 原件备查 |  |  |
| 2 | 法人代表及被授权人身份证复印件（盖公章） | 原件备查 |  |  |
| 3 | 响应文件（密封加盖公章） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |