附件：

招标文件获取表

采购单位：武汉市黄陂区农业农村局	
项目名称：农产品政策性农业保险服务项目	
项目编号：SZZC-2024-0221	
所投包段编号：	
投标人名称(公章)：	
实际办公地址：	
法定代表人（或分支机构负责人） 姓名：	职务：
移动电话：	固定电话：
授权代表姓名：	职务：
移动电话：	固定电话：
电子邮箱（接收本项目相关邮件）：	
备注：本表由投标人如实填写，加盖投标人公章后将原件交至代理机构或扫描件发送至代理机构邮箱（邮箱：shenzhan@szjt.xyz）。	