西宁市政府采购中心投标供应商报名登记表

报名序号：N

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称及项目编号 | 西宁市第一人民医院干部体检信息管理系统项目 宁政采磋商（货物）2020-092号 | | |
| 供应商名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 经办人 |  | 联系方式 |  |
| 采购方式 | 竞争性磋商 | 投标包号 |  |
| 企业资质情况（所带资质证件名称)： | | | |
| 备注: 报名时间2020年9月4日起，至2020年9月10日止，每天上午9：00-12：00，下午14：30-17：00(公休日、节假日除外)  **请在报名期限内将报名资料发送至指定邮箱** | | | |

报名时间：2020年 月 日

----------------------------------------------