**投标登记表**

获取采购文件时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 武义县中医院中药配方颗粒供应及相关伴随服务采购项目（第三次） | | | | |
| 单 位 名 称 |  | | | 法 人 代 表 |  |
| 委托代理人  （姓名） |  | 联 系 方 式 | | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 资料 | 凡有意参加本项目的供应商，请按招标公告第四条所需的资料提供资料。 | | | | |
| 采购代  理机构 | 金华恒基工程咨询有限公司 | | 经 办 人  联系电话 | | 黄丽芝  13758986056 |
| **备 注**  **费用请扫右边二维码缴纳** | B1BC75B8-7D3F-4348-B3CE-D6770753F1F6-884-00000078ADEEBCCE.png | | | | |