**公告附件：**

响应人登记表

采购代理单位：浙江耀信工程咨询有限公司

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 六横医共体综合提升项目施工阶段全过程造价咨询服务 | |
| 招标编号 | 浙江耀信代理2024-073 | |
| 投标单位全称 |  | |
| 办公地址（邮寄地址） |  | |
| 联系人姓名 |  | |
| 联系电话（手机） |  | |
| 邮箱或QQ |  | |
| 经办人或被授权人**（签字）** |  | 日期：2025年 月 日 |
| 开票信息 |  | |
| 汇款底单 |  | |

注：附报名资料，汇款底单