项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 杭州市儿童医院废水废气检测服务 |
| 项目编号 | HSZB-2024-1459 |
| 投标单位 |  |
| 税号 |  |
| 项目联系人 |  |
| 电话 |  |
| 传真 |  |
| 邮箱 |  |
| 领取资料 | 招标文件 |
| 时间 | 年 月 日 |
| 工本费 | 500元/份，售后不退 |
| 备注 | 工本费收款账户  收款人：浙江豪圣建设项目管理有限公司  开户银行：宁波银行杭州城北支行  账号：86031110000877034 |