项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 杭州市第七人民医院电梯维保项目 |
| 项目编号 | HSZB-2024-164-01 |
| 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 | 工本费收款账户名      称：浙江豪圣建设项目管理有限公司开户行及账号：上海浦东发展银行股份有限公司杭州和睦支行  95160154800000653 |