临汾市妇幼保健院 儿童医院

2023年-2025年招标代理机构遴选项目报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标项目编号 |  | | | |
| 投标项目名称 |  | | | |
| 投标人资料 | 公司名称 | （填写并盖章） | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人 | 姓名 | 联系方式 | 文件接收邮箱 |
|  |  |  |
| 经营范围 |  | | |
| 法人或授权联系人签名： | | | |
| 报名日期：2023年 月 日 | | | | |