|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 咸丰县中医医院手术室器械清洗间改造采购项目 | 项目编号 | XFXZYYY-HW-2024-027 |
| 供应商名称 |  |
| 报名材料清单 | 1. 企业法人营业执照；
2. 法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书及身份证复印件；
 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  | 询价文件获取时间 |  |
| 单位盖章、法人（或授权委托人）签字 | 本公司承诺所有提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切法律后果，并接受相关规定处罚。单位名称（盖章）： 法人（或授权委托人）签字：  |
| 备注 |  |

**询价文件获取登记表**

日期： 年 月 日