**报名及文件领取表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 富平县八里店骨伤医院购置医疗设备项目 | | |
| **项目编号** | JQ2023-ZFCG-09004 | | |
| **采购单位名称** | 富平县八里店骨伤医院 | | |
| **采购代理机构名称** | 泾清项目管理有限公司 | | |
| **投标单位名称** |  | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  | | |
| **报名及文件领取时间** |  | | |
| **携带资料** | □ 1、单位介绍信  □ 2、委托代理人身份证原件及复印件 | | |
| 受理人意见： □ 接受报名； □ 不接受报名；事由：  受理人（签字）： | | | |