|  |
| --- |
| **供应商集中推荐日报名登记表** |
|  |  |  |
| **项目名称** | **平昌县中医医院普通床单元及多功能电动床咨询调研** |
| **供应商名称** |  |
| **序号** | **报名提供资料** | **备注** |
| 1 | 联系人 |  |
| 2 | 电子邮箱 |  |
| 3 | 联系电话 |  |
|  |  |  |
|  |  |  年 月 日 |