供应商报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 授权代理人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  |
| E-mail地址 |  |
| 是否涉及专机专用耗材 |  |
| 如涉及专机专用耗材，请详细填写下列内容（若有多行，自行添加） |
| 品牌 |  | 规格型号 |  |

备注：1、此表需盖公章。

2、涉及专机专用耗材相关问题请严肃认真填写，若存在虚假响应，将自行承担不利后果。