

# 报名登记表

|           |   |
|-----------|---|
| 项目名称      | 黄石市中心医院(中心院区)妇科宫腔动力刨削系统采购项目   |
| 项目编号      | FY2023-148  |
| 报名供应商     |   |
| 报名联系人     |   |
| 报名联系人手机   |   |
| 报名联系人座机   |   |
| 报名联系人电子邮箱 |   |
| 供应商登记须知   | 1、供应商在参与政府采购活动时须按招标文件的要求提供相关资料，并对所提供资料的真实、完整、合法和有效性负责；<br>2、为了本项目在发生变更时能及时的通知各供应商，请供应商认真填写此表。 |

报名费：500 元，请支付至以下账户。

开户单位 湖北峰业工程咨询有限公司黄石下陆分公司

纳税识别号 91420200MA49FCG7P

开户银行 中国银行黄石分行

银行账号 565178550533