**投 标 报 名 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 安徽医科大学附属口腔医院（安徽省口腔医院）职工小家室内装饰及安装设计采购项目 |
| 项目编号 | XYB2024001 |
| **以下由参选单位填写** |
| 单位名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 项目联系人 |  |
| 联系电话（手机） |  |
| 电子邮箱 |  |
|  项目联系人签字： 参选单位公章：年 月 日  |

注：

1、请严格按要求填写完整，如有遗漏和错误与真实情况不符，影响报名成功或后期开标，后果自负。

1. 参选单位填写本表后加盖单位公章，扫描件发至邮箱：**783921075**@qq.com，方可报名成功，**无需到医院报名**。