**镇雄县人民医院院内议价参会报名登记表**

**项目名称：**镇雄县人民医院石蜡包埋机等设备院内议价采购项目

**项目编号**： ZXXYY20220711YNYJ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **供应商名称** | **地址** | **参会联系人** | **联系电话** | **是否能按时参会** |
| 1 |  |  |  |  | □是 □否 |

 **供应商名称（盖章）：**

 **法人代表（签字）：**

  **报名日期：**