

报名登记表

项目名称	黄石市妇幼保健院骨龄骨密度仪采购项目
项目编号	FY2023-115
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 (QQ 邮箱)	
供应商登记须知	<p>1、供应商在参与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；</p> <p>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。</p>

报名费 500 元, 请支付至以下账户(转账时请备注单位名称):

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

填好报名表, 回发到我邮箱。