附件5

报名函

文山市人民医院：

我公司已从贵院公告栏获取议价公告，并将按照公告规定的投标截止时间参与投标。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称及投标项目 |  |
| 供应商全称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 法人代表姓名 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |

供应商（盖章）：

年 月 日