**附件：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三都农商银行集中采购项目供应商征集报名表 | | | | | |
| 报名项目名称:三都农商银行2024年员工体检机构入库采购项目 | | | | | |
| \*供应商名称（盖章） |  | | \*法定代表人 | |  |
| \*统一社会 信用代码 |  | | \*注册资本 | |  |
| \*成立日期 |  | | \*公司固定电话 （含区号） | |  |
| \*联系人 |  | \*移动电话 |  | \*邮箱 |  |
| 供应商简介 |  | | | | |
| \*工商登记 经营范围 |  | | | | |
| 服务项目 | 备注：单独附体检项目及报价清单 | | | | |