**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 |