

投标项目报名登记表

招标编号		GSBHZC-2026-0901
项目名称		甘肃省武威肿瘤医院中药浓缩机设备采购项目
获取招标文件单位信息	单位名称	
	通讯地址	
	联系人	
	联系电话	
	电子邮箱	
	资格审查资料是否递交(说明递交方式)	已递交
说明	1、投标人应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。 2、投标人填写内容应真实有效，对所提供材料的真实性负责。	
(投标人) 承诺： 对以上所填内容及招标公告内容均承担判知能力，情况属实，无论任何缘由，招标文件购买后不退款。		