**附件1：**

**报 名 表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 从化区中医医院新院区医疗设备市场调研项目（一） |
| **响应清单** | 清单（ ） |
| **响应设备** |  |
| **公司名称****（加盖公章）** |  |
| **公司地址** |  |
| **姓名** |  | **办公电话** |  |
| **手机** |  | **电子邮箱** |  |