|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **珠海铖锋招标代理有限公司** | | | | |
| **获取**招标/采购文件登记表 | | | | |
|  | | |  | |
| 项目名称 及编号 | 珠海市金湾区红旗镇卫生院中医馆健康信息平台HIS接口改造采购项目 | | 售价 （人民币） | 叁佰元 |
| CFZB2022-ZC-051FC | |
| 获取文件 单位信息 | 单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 项目联系人 | 姓名： 电话： | | |
| 购买文件经办人 | 姓名： 电话： | | |
| 获取文件方式 | 电子邮件，邮箱地址：  （非常重要！请确保邮箱正确！） | | | |
| 备 注 | 获取文件单位须上传的资料  1.项目报名登记表扫描件（PDF或图片格式）  2.转账凭证 注：1.领购文件价格和汇款账号，详见本项目采购公告。  2.我司只开具对应金额增值税普通发票 | | | |
| 购买文件单位公章： | | 年 月 日 | | |
| 发售招标/采购文件经办人签名 | | 年 月 日 | | |