|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 贵航贵阳医院遴选议价报名表 | | |
| 参与单位： |  | (盖章) |
| 单位地址： |  | |
| 议价项目名称： |  | |
| 产品相关资料： | 明细可另外附表 | |
| 联系人姓名： |  | |
| 联系人电话： |  | |
| 电子邮箱： |  | |
|  | | |