

恩平市妇幼保健院其他类项目院内采购报名表

项目名称	2024-2025 年度消防设备设施维保服务项目		
项目编号	456190658-2024-05-008		
报名单位名称（盖章）			
报名日期	年 月 日		
联系人		联系电话	
资质情况	有相关复印件打“√”：《营业执照》 <input type="checkbox"/> ，《税务登记证》 <input type="checkbox"/> ，《组织机构代码证》 <input type="checkbox"/> ；或者“三证合一” <input type="checkbox"/> 。 其它资质（自填）：		