附件1

投标报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 桂林市中西医结合医院2021年度中药饮片遴选采购 |
| 投标单位情况 | 单位名称 |  |
| 注册资金（万元） |  |
| 注册地 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 项目联系电话 |  |
| 报名人 |  | 联系方式 |  |
|  我方已详细阅读全部遴选采购文件（含补充文件、参考资料和有关附件），完全理解并认同遴选文件的全部规定和要求，愿意遵守遴选文件中对投标人的所有规定。 单位盖章： 2021年 3 月 日 |