注：报名时请携带报名确认函，按所报包号填写下表，一个包一份报名确认函

**报名确认函**

|  |
| --- |
| 环县人民医院耗材比选项目第二次 |
| 项目编号：ZFCG-CZFS2025071 | 项目包号: |
| 公司名称: |
| 项目科室: |
| 耗材序号:投标人名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人或授权代表（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  |