**供应商登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商  Agency | 中文名称 |  | | |
| English Name | / | | |
| 地址及邮编  Add&Post Code |  | | |
| 项目名称  Project to bid for | 兰州大学第一医院疑难危重症与紧急救援中心、兰州大学第一医院儿童医学中心项目社会稳定风险评估 | | | |
| 项目编号  IFB No. | TC229307K | | 购买时间  Date |  |
| 联系人  Person to Contact | 姓名  Name |  | 电话  Tel |  |
| 电子邮件  E-mail |  | | |
| 拟投包号（标段）及名称  Package No.Equipment to bid for | | / | | |
| 中招联合注册信息 | 注册人 |  | | |
| 注册电话 |  | | |
| 备注（标书款金额）：0元/包。 | | | | |