附件1:

**南江县妇幼保健院**

**“第二综合大楼9楼特需病房智慧病房系统改造”询价采购报名表**

|  |
| --- |
| 报名时间： 年 月 日 |
| 供应商名称： |
| 授权代表姓名及联系方式： |
| 项目名称：**“第二综合大楼9楼特需病房智慧病房系统改造”询价采购项目** |
| 项目编号：南妇幼采询〔2022〕7号 |
| 备注（公司简介）： |
| **以上内容由投标单位填写** |