报名登记表

<table>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="3">郧阳区人民医院肌电图诱发电位仪测评系统采购（二次）</td></tr>
<tr><td>项目编号</td><td colspan="3">SYYS-YY-2025-008</td></tr>
<tr><td>供应商全称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>详细地址</td><td></td><td>邮政编码</td><td></td></tr>
<tr><td>法定代表人
（负责人）</td><td></td><td>注册资金</td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td></td><td>传真</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">投标联系人</td><td>姓名</td><td>电话号码（手机）</td><td>E-mail/QQ</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>领取《磋商文件》</td><td colspan="3">经办人（签字）：　　供应商（盖章）：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>