供应商信息采集表

|  |  |
| --- | --- |
| 投标公司**全称** |  |
| 投标公司**税号** |  |
| 投标公司地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话（手机） |  |
| 传真号 |  |
| 电子邮件地址 |  |
| 项目名称 | 昌平区中西医结合医院  购买活性炭废气处理一体机项目 |
| 采购文件编号 | ZTXY-2022-H22497 |
| 标书金额 | 500元 |
| 磋商文件**格式**  **部分**电子版 | 50元/份，小计 元  电子版本的只有格式，没有采购需求。 |
| 汇款日期 |  |
| 备注 | 1.磋商文件、电子版格式售后不退。  2.标书款发票：增值税普通发票。工作日上午8:30-12:00,下午13:00-16:30携带汇款凭证及开票信息，到朝阳区华腾北搪商务大厦1107室开具发票。  3.请以“【废气处理一体机】—供应商信息采集表—XX公司”作为邮件标题。  4.采购代理机构联系人：王文姣13693133457。 |