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 | 北京市昌平区中西医结合医院病理科全自动免疫组化染色机、组织包埋机及冻台采购项目 |
| 采购文件编号 | ZTXY-2024-H22152 |
| 标书金额 | 500元（必选项） |
| 磋商文件电子版  （Word版，可编辑） | 50元/份，小计 元（可选项） |
| 获取磋商文件日期 |  |
| 备注 | 磋商文件、电子版售后不退。 |