|  |
| --- |
| **《购买文件登记表》** |
| 项目编号 | ZZZJ02306004 | 文件价格（元/套） | 300 |
| 项目名称 | 广东医科大学附属第二医院自动止血带系统采购项目 |
| 购买文件单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 购买文件经办人 |  | 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 项目联系人 |  | 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱**（文件均以电子版形式发送，请正确填写接收邮箱）** |  |
| 获取文件方式 |  |
| 备注 |  |  |
| **领购文件供应商加盖单位公章（经办人签名）：** **采购代理机构经办人签名：**  |  |  | **日期： 年 月 日** |