**投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标项目名称** | 镇海区公共卫生服务中心项目献血屋设备仪器采购 |
| **投标项目编号** | XDZB-2025-037 |
| **投标单位名称** | （盖章） |
| **投标人联系方式** | 联系人：  联系电话：  邮箱： |
| **报名时间** |  |
| **备注** |  |