**报 名 回 执**

珠海市珠港机场管理有限公司：

我司已收悉贵司发布的医疗救护指挥车采购项目采购项目公开询价公告，我司决定参加本项目询价。特回函

报名联系人：

报名联系电话：

报名联系邮箱：

报名提交的资料明细：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **文件名称** | **是否满足报名条件要求** |
| 1 | 《供应商登记注册表》（加盖公章） | 是 🗆 否🗆 |
| 2 | 营业执照或其他组织的经营资质证明（加盖公章） | 是 🗆 否🗆 |
| 3 | 《供应商不良行为管理》（加盖公章） | 是 🗆 否🗆 |
| 5 | 《医疗救护指挥车采购项目技术需求》（加盖公章） | 是 🗆 否🗆 |

报名人名称（全称）：

（盖章）

2023年 月 日