|  |  |
| --- | --- |
| **文件获取登记表** | |
| **项目名称** | 荆州市中医医院购置256排CT及放射科人工智能辅助阅片系统和智能化阅片中心遴选招标代理机构 |
| **项目编号** | JZZYZ-2022-022 |
| **供应商名称（公章）** | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商一致） |
| **办公地址** |  |
| **授权代表** | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人，变更请来函告知。 |
| **授权代表手机** | （填写联系人手机）  有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。 |
| **授权代表电子邮箱/QQ** | （填写联系人邮箱）  有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 |