**中山市民众医院2024—2025年度采购代理机构**

**公开遴选项目报名信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **招标代理机构** | **联系人** | **联系方式** | **邮箱地址** |
|  |  |  |  |

**日期： 年 月 日**