

供应商信息表

项目名称	海宁农商银行 2026-2027 年度职工体检承办单位入围		
项目编号	ZDCG2026325	所投标项	/
投标单位全称			
项目联系人		法人	
联系电话、手机			
电子邮箱(用于采购文件及工本费发票等资料的接收)			
开票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票		
投标人盖章:		日期:	
<p>供应商信息表填写完整后随营业（经营）执照、《医疗机构执业许可证》、符合供应商特定资格要求（如有）的有效证明材料扫描件发送至邮箱：zdzfcg@126.com，电子邮件备注项目编号：ZDCG2026325</p>			

采购代理机构：浙江正大工程管理咨询有限公司

联系电话：0573-87235011