**附件1**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目编号** | SZFSB-YWB-2025-0002 | | | | **报名日期** | 年 月 日 |
| **项目名称** | 中药配方颗粒供应服务 | | | | | |
| **供应商**  **信息** | 名称  （加盖公章） |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 项目联系人 | 姓名 | 固定电话 | 传真 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |

供应商须如实、详细、清晰地填写此表。如供应商填写的信息不详细或不实，因此引起的一切责任由供应商自行承担。