|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购文件报名表** | | | |
| 项目编号 | GMRY-YNCG-2025043 | | |
| 项目名称 | 佛山市高明区人民医院核心信息系统等保测评及安全加固项目 | | |
| **投标人（公司）名称/盖章** |  | | |
| 拟投包号 | / | | |
| 联系人 |  | 邮箱 |  |
| 电话及手机 |  | 传真 |  |
| 办公地址 |  | | |
| 承诺 | 我自愿参加本次采购，已清楚了解采购公告规定的资格条件。    **承诺人（被授权人）签名**： 日期： 年 月 日 | | |
| 标书售价 | ¥300.0 元/份（人民币） | | |
| 备注 |  | | |