**附件6：**

**中山市中医院2024年中秋节慰问品采购项目**

**响应供应商信息登记表**

**项目编号：2024ZYY-HW-DY125**

**1、响应供应商公司名称：**

**2、联系人：**

**3、联系方式：**

 **年 月 日**