**中山市坦洲人民医院（中山市中西医结合医院）服务项目采购报名信息登记表**

**1、项目名称：**

**2、响应供应商公司名称：**

**3、联系人：**

**4、联系方式：**

**5、邮箱地址：**

 **年 月 日**