**建德市第一人民医院市场调研情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 2024年建德市第一人民医院二期工程总务开办物资采购项目 | | |
| **报名公司** |  | | |
| **报名联系人** |  | **联系电话** |  |
| **报名意向品类：（请对应勾选☑）**  家 具 类：□办公家具 □工作家具 □普通家具  医疗家具类：□医疗工作柜 □病床单元 □其他医疗家具  窗帘围帘类：□窗帘 □病床围帘  生活电器类：□电视机 □开水器 | | | |
| **其他承诺与优惠（可另附页）：**  **盖章或签字： 时间：** | | | |