附件二

# 兰州大学第二医院（第二临床医学院）

# 保卫处（消防专职、安保人员）工装项目

# 采购项目论证报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 经办人 |  |
| 报名联系人 |  | 联系电话 |  |
| 报名日期 |  | | |
| 备注说明 |  | | |

公司名称：（盖公章）