****获取《磋商文件》回执****

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **永宁县人民医院监控存储扩容项目** |
| **项目编号** | **DTJC2025(磋)-024号** |
| **供应商名称****（加盖公章）** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **地 址** |  | **统一信用代码** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **领取内容** | **该项目电子版磋商文件** |
| **备注** | **(1)有意参与者，请将获取《磋商文件》回执填写完整加盖单位公章并扫描为PDF版发送至代理公司电子邮箱（dtjc888@163.com）进行登记，代理公司收到后即回复电子版磋商文件。****(2)获取文件时间以代理公司邮箱收到邮件时间为准，超出规定时间、未填写完整或未按要求提供的均不予认可，未在规定时间内领取磋商文件的供应商，投标均不予认可。** |