附件1：

粤北人民医院2025—2026年度采购代理机构公开遴选项目

报名信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购代理机构 | 联系人 | 联系方式 | 邮箱地址 |
|  |  |  |  |