

报名登记表

项目名称	黄石市妇幼保健院新生儿无创呼吸机、医用输血 输液加温器采购项目（ ☐ 标包 1 ☐ 标包 2）
项目编号	FY2025-029
投标人全称	
投标人统一信用代码	
报名联系人姓名	
报名联系人手机	
报名联系人邮箱(QQ)	
报名时间	
供应商登记须知	为了本项目在发生变更时能及时的通知各投标供应商，请 供应商认真填写。