附件1

北京中医药大学东直门医院通州院区针灸科二区二层连廊诊区安装艾灸排烟系统项目报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称（加盖公章） | 投标人 | 身份证号 | 联系电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |