**采购资料领取一览表**

项目名称：**南京市江北新区精神卫生中心数字脑电图机等一批医疗设备采购项目 包号：**

领取资料：**南京市江北新区精神卫生中心数字脑电图机等一批医疗设备采购项目**采购资料

方 式：供应商的法定代表人或其授权的委托代理人的个人有效身份证件、单位介绍信（或授权委托书）、采购资料领取一览表、标书费汇款凭证（备注：项目简称），将以上资料原件扫描件发送至采购代理机构邮箱1871434772@qq.com。

时 间：2022年10月31日至2022年11月03日，每天上午09:00至11：30，下午14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 领取日期 | 经办人 | 经办人身份证号码 | 联系电话 | 联系邮箱 | 收件地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |