**附件2：递交响应文件签收表**

**响应文件签收表**

**项目名称：都江堰市中医医院医院2024年维修改造设计服务采购项目比选报名表**

**项目编号：2024-CGB04**

**时间：2024年2月7日 地点：都江堰市中医医院采购部评标室**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **供应商** | **递交时间** | **联系人** | **联系方式** |
| **1** |  | **年 月 日**  **时 分** |  |  |

**签收人：**

**备注：请供应商在递交响应文件的同时向采购部工作人员单独递交本表，本递交 一式两份，接收人后生效，由递交人和接收人各执一份，请以正楷字填写，各项目内容，“递交时间”、“联系人”请在现场签收时填写。**