附件2：

河北省医疗器械技术审评中心投标报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 河北省医疗器械技术审评中心采购招标代理机构遴选项目 |
| 投标单位名称（加盖公章） |  |
| 投标单位地址 |  |
| 投标单位联系人 |  |
| 投标单位联系方式 |  |
| 投标单位经营范围 |  |

法人签名： 联系人签名：