## 附：报名文件格式

**（一）封面**

万载万凯贸易有限公司万载县妇幼保健院旁喷淋系统材料采购

**报**

**名**

**文**

**件**

 报价单位： （盖公章）

 法定代表人或被授权人： （签字）

项目名称：WT2024-063万载县妇幼保健院旁

喷淋系统材料采购

年 月 日