## 附：报名文件格式

**（一）封面**

万载万凯贸易有限公司万载县人民医院出入口改造及围墙重建等项目围墙护栏采购

**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：WT2024-102万载县人民医院出入口

改造及围墙重建等项目围墙护栏采购

年 月 日