**附件2报价单位情况表（填写后加盖法人公章方有效）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | **广州市卫生和计划生育委员会党建宣传活动室布展项目** | | |
| 报价单位 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法人代表 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系方式 | 手机： |
| 固话： |
| 邮箱： （QQ邮箱） |
| 附件 | 详见“报名要求”第1-7点的资料扫描件。 | | |
| 备注 | 1、发送文件名称：**广州市卫生和计划生育委员会党建宣传活动室布展项目**+（报名单位名称）  2、报名截止时间以邮件成功接收时间为准。 | | |