附件

2024年四川省药品监督管理局政务微博微信委托运营服务项目采购报名表

编号： （采购人填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 我单位自愿接受《四川省药品监督管理局关于自行采购2024年政务微博微信委托运营服务项目的公告》要求，参与采购响应工作，并保证所填事项和响应文件属实。  （单位盖章）  年 月 日 | | | |

备注：响应人应按照采购须知要求，编制响应文件。响应文件密封后，

须于2023年12月27日17:00前送达省药监局，逾期不予接收。