**附件二：**

**报名函**

致：汕头大学医学院第二附属医院

关于贵院 2022 年 8 月 22 日 2022-ZCB003 号遴选文件的遴选公告，本签字人愿意参加遴选，并证明提交的资格文件和说明是准确的和真实的。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 响应产品名称 |  | 产品序号 |  |
| 拟报名  产品归属 | □自厂 □合资  □国产 □进口 | 相关产品样品 | 有□ 无□ |
| 公司全称  （加盖红章） |  | 签字（法人代表/授权代表）、职务 |  |
| 公司地址 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |

遴选供应商报名函·交由遴选单位报名点存根