询价公告附件：

**获取询价文件记录表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | **玉溪市残疾人康复中心装修改造项目电动手术床、麻醉机、病人监护仪采购** | | | |
| **项目编号** | | **YNCY-20250722** | | **采购方式** | **询价** |
| **获取询价文件时间** | | **2025年7月29日-2025年7月31日** | | **开标时间** | **2025年8月1日15时00分** |
| **获取方式** | | **□现场获取 □邮箱获取**  **（注：根据自身情况在“□”里面自行标注“√”）** | | | |
| **公司（供应商）名称** | |  | | | |
| **统一社会信用代码** | |  | | | |
| **公司（供应商）地址** | |  | | | |
| **法定代表人身份证明书** | | **有□ 无□** | **授权委托书** | | **有□ 无□** |
| **□法定代表人或□委托代理人**  **（根据获取人员在“□”里面自行标注“√”）** | | | **姓名：**    **身份证号：** | | |
| **联系人** |  | | **联系电话** |  | |
| **获取时间** |  | | **邮箱** |  | |