**附件2：递交响应文件签收表**

**响应文件签收表**

**项目名称：都江堰市中医医院关于采购一批污水处理所需盐酸与氯酸钠消毒试剂采购项目**

**项目编号：2024-CGB02**

**时间：2024年1月25日 地点：都江堰市中医医院采购部评标室**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **供应商** | **递交时间** | **联系人** | **联系方式** |
| **1** |  | **年 月 日**  **时 分** |  |  |

**签收人：**

**备注：请供应商在递交响应文件的同时向采购部工作人员单独递交本表，本递交 一式两份，接收人后生效，由递交人和接收人各执一份，请以正楷字填写，各项目内容，“递交时间”、“联系人”请在现场签收时填写。**