

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 2025 年度工程结算审核服务采购项目

项目编号：2025-CGB03

时间：2025 年 3 月 6 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，各项目名称，“递交时间”、“联系人”请在现场签收时填写。