**获取采购文件登记表**

**获取采购文件时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编号** | **HC2025-HW1234** | | |
| **项目名称** | **揭阳市揭东区新亨镇中心卫生院全自动血液分析仪采购项目** | | |
| **采 购 人** | **揭阳市揭东区新亨镇中心卫生院** | | |
| **采购代理机构** | **广东和采工程项目管理有限公司** | | |
| **获取采购文件登记情况** | | | |
| **单位名称（加盖公章）** |  | **联系人** |  |
| **邮 箱** |  | **联系电话** |  |