

参与采购意向及意见建议表

序号	需求科室	参与采购项目名称	数量	预算单价 (万元)	预算总价 (万元)	备注
参与意向供应商						
序号	供应商名称	统一社会信用代码	品牌	联系人	联系电话	
意见建议反馈情况						
序号	供应商名称	统一社会信用代码	意见建议			备注
			× × 参数建议修改调整为 × × 参数 (若为独家参数, 指明某品牌)			

供应商盖章：
日期：