附件

河南省科学技术馆空调系统药剂采购项目

报价申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位**(需盖公章) |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **邮箱** |  |
| 申报单位及相关业绩简介，建议另附页 |

注：加盖单位公章，保存为PDF格式发送。