附件：

****杭州市富阳区第一人民医院应急照明和疏散指示****

****系统项目采购市场调研表****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ****序号**** | ****供应商**** | ****联系人**** | ****联系方式**** | ****合作案例医院**** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请供应商填写附件表格、公司相关证件、资质相关证件、项目手册等现场调研时提供。