**临床图形工作站采购项目**

**投**

**标**

**文**

**件**

**项目编号：**SJYYN2023019

**供应商（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

**2023年 月 日**