正/副本

蒲江县人民医院

××××投标文件

投标项目：×××××××××

投标公司：×××××××××

联系人： ×××××××××

联系电话：×××××××××

2023年×月

目 录

1. 报价单
2. 满足项目要求情况
3. 投标单位资质
4. 履约能力
5. 公司近三年业绩
6. 近三年无重大违法的记录
7. 用户名单

一、报价单

二、满足项目要求情况

三、投标单位资质

四、履约能力

五、公司近三年业绩

六、近三年无重大违法的记录

七、用户名单