附件一：

宁波市康复医院服务项目采购报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名人 |  | 联系方式 |  |
| 报名公司 |  | | |
| 报价（元） |  | | |
| 服务方案 | （可附页） | | |